



〈青年急救課程〉

敬啟者：

貴子弟為紅十字隊員，為讓學生從理論及實踐兩方面學習急救。本校特此推薦 貴子弟參加由香港紅十字會所開辦的青年急救課程（面授教學模式），讓學生於八小時的訓練課程中，學習急救之原則、認識並練習急救處理方法及在特殊的情況下的急救應用。課程詳情如下，敬希查照：

日期：2024 年 4 月 27 日，2024 年 5 月 4 日（星期六，共 2 課）
地點：102 室
時間：上午 9 時正至下午 1 時正
負責老師：陳穎成老師及黃秋瑩老師
活動費用：全免（費用 \$50 由學校全額津貼）
備註：學生請穿著整齊體育服，不得中途退出。除健康理由外（必須附上家長信或醫生證明），學生不得無故缺席，否則需自行承擔活動費用。

敬希 貴家長支持 貴子弟參與此項急救課程，以提升學生相關實用技能。請填妥以下回條，於四月十九日(星期五)或前將回條交陳穎成老師或黃秋瑩老師辦理。如有垂詢，請與陳穎成老師或黃秋瑩老師聯絡(電話：2560-5678)。

此致
貴家長

聖公會李福慶中學校長

謹啟

吳幼美

二零二四年四月十日

回條

檔案編號：23223

(學生須於四月十九日或之前把回條交給班主任)

敬覆者：

本人知悉 貴校有關〈青年急救課程〉事宜。本人 同意 / 不同意* 敝子弟參加是項活動。

此覆
聖公會李福慶中學校長

家長簽署 : _____
家長姓名 : _____
學生姓名及學號 : _____ ()
班別 : _____

二零二四年四月 日

* 請刪去不適用者