

明愛元朗陳震夏中學  
2025-2026 年度家長通函第一九八號  
護理科社區心肺復蘇法及心臟去顫器講座

敬啟者：

學校擬為中四及中五級護理科同學安排社區心肺復蘇法及心臟去顫器講座，同學須按學校所編排的時間參與課程。謹將詳情臚列如下：

日期：2026 年 1 月 16 日（星期五）

集合時間：下午 1 時 50 分

活動地點：203 室

解散時間：下午 4 時正

解散地點：203 室

費用：全免

負責老師：蔡文偉老師、劉展杰老師

- 備註：
1. 是次活動為護理科的一部分，學生必須出席是次活動，將納入護理科之考勤計算。
  2. 倘若同學因病/其他無法預計之重要事故而未能如期出席是次活動，請於當日上午 8:00 或之前致電回校請假，並補回醫療證明文件/家長信，以辦理請假手續。
  3. 如未能出示證明，將作無故缺席論，並按校規處理。
  4. 查詢請致電 2475 5432 與蔡文偉老師聯絡。
- \* 如遇惡劣天氣，請參閱學生手冊 P. 179 之有關安排。

謹請簽覆下附回條，並著 貴子弟於 1 月 9 日（星期五） 或以前交回蔡文偉老師。

此致

貴家長

二零二六年一月六日



校長

歐陽麗萍

謹啟

【回 條】

\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_ 號

敬覆者：領悉 貴校一月六日家長通函第一九八號「護理科社區心肺復蘇法及心臟去顫器講座」，本人定當督促敝子弟準時出席，並積極參與所安排之學習活動。

此覆

明愛元朗陳震夏中學

學生姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

二零二六年一月\_\_\_\_日

[CMW]