

明愛元朗陳震夏中學
2025-2026 年度家長通函第二八四號

香港聖約翰救傷隊少青團 - 聖約翰機構探討課程

敬啟者：

為加強本團隊員對聖約翰救護機構的認識，貴子弟 (中 班) 將參加由香港聖約翰救傷隊少青團舉辦之聖約翰機構探討課程。詳情臚列如下：

	上課日	考試日
日期：	2026 年 5 月 2 日及 5 月 9 日 (星期六)	2026 年 5 月 16 日 (星期六)
活動時間：	上午 9 時 30 分至下午 5 時	上午 9 時至上午 11 時
活動地點：	本校小禮堂	中環麥當勞道 2 號聖約翰大廈 6 樓禮堂
集合時間/地點：	上午 9 時 30 分/本校小禮堂	上午 7 時 30 分/元朗西鐵站
解散時間/地點：	下午 5 時/本校小禮堂	下午 12 時 30 分/元朗西鐵站
費用：	全免 (自備交通費)	

負責老師：梁嘉駿及梁遠慧老師

帶隊老師：梁嘉駿或梁遠慧老師

- 備 註：
1. 學生須穿著整齊**特別制服(聖約翰 T 恤及黑色或藍色牛仔褲)**參加活動。
 2. 學生必須出席全部課程，方可參加考試。
 3. 學生在考試中取得合格成績，可獲頒發證書。
 4. 如需查詢，請致電 24755432 與梁嘉駿老師或梁遠慧老師聯絡。
 5. 如遇惡劣天氣，請參閱學生手冊之有關安排。

謹請簽覆下附回條，並著 貴子弟於 **5 月 4 日 (星期一)** 或以前交回負責老師。

此致

貴家長



校長

歐陽麗萍

謹啟

二零二六年四月三十日

【回 條】

_____ 班 _____ 號

敬覆者：領悉 貴校四月三十家長通函第二八四號，本人 同意 / 不同意 敝子弟於 2026 年 5 月 2 日及 5 月 9 日(星期六)參加由香港聖約翰救傷隊少青團舉辦之聖約翰機構探討課程，並於 2026 年 5 月 16 日 (星期六) 參加相關課程的考試及活動。

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：_____

二零二六年五月 _____ 日

[LYW]