

明愛元朗陳震夏中學
2026-2027 年度家長通函第五號

香港聖約翰救傷隊少青團 -- 例行訓練及集會(10 月至 6 月)

敬啟者：

貴子弟 (中 級) (班)已獲接納參加本校之聖約翰救傷隊少青團。本團成員均須參與全年(10 月至 6 月)的例行訓練及集會，現謹將 2026 年 10 月至 2027 年 6 月期間的集會日期臚列如下：

目 的：進行步操及急救練習，更新急救技巧，以及培養團隊精神。

日 期：2026: 17/10、21/11、28/11、5/12、19/12

2027: 23/1、20/2、6/3、20/3、10/4、24/4、8/5、22/5、12/6、26/6

時 間：上午 9 時 30 分至下午 4 時 30 分

集合地點：本校有蓋操場 解散地點：本校有蓋操場 訓練地點：本校小禮堂

費 用：全免

負責老師：梁嘉駿老師、梁遠慧老師

帶隊老師：梁嘉駿老師 / 梁遠慧老師

- 備 註：
1. 各隊員須參與所有例行訓練及集會。如須請事假，最少於活動兩天前提交證明文件/信件。因病未能出席者，須致電校務處辦理請假手續並於回校後首天提交醫療證明。若未能出示證明，將按校規處理。
 2. 同學須穿著學校體育服或聖約翰救傷隊少青團營衣/隊衣參與活動。
 3. 若有任何活動日期改動，本團負責老師將另行通知家長。
 4. 活動當日如遇惡劣天氣，請參閱學生手冊之有關安排。
 5. 查詢請電 24755432 與梁嘉駿老師或梁遠慧老師聯絡。

謹請簽覆下附回條，並著 貴子弟於 9 月 18 日(星期五)或以前交回梁嘉駿老師或梁遠慧老師。

此致

貴家長



校長

歐陽麗萍

謹啟

二零二六年九月三日

【回 條】

____班____號

敬覆者：

領悉 貴校九月三日家長通函第五號，本人 同意 / 不同意 敝子弟須於上述日期參加由本校香港聖約翰救傷隊少青團--例行訓練及集會(2026 年 10 月至 2027 年 6 月)。

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：_____

二零二六年九月____日

[LKC/LYW]