

路德會呂明才中學通函

敬啟者：本校現舉辦下列活動，貴子弟必須出席，並邀請貴家長一同參與，請填妥回條，由貴子弟交回學校，俾憑辦理為荷。

此致

貴家長

校長 馬玉娟謹啟

2026 年 6 月 25 日

活動名稱：紅十字會宣誓典禮

一、主辦單位：紅十字會

二、負責老師：鄭志峯、黃少藍、袁致維

三、活動日期及時間：2026 年 7 月 4 日(星期六) 10:00 am-11:00 am

四、活動地點：本校禮堂

五、學生集合時間：8:10 am 六、解散時間：11:30 am

七、參加活動學生人數：25 人 八、參加活動學生平均年齡：14 歲

九、參加活動學生必須攜帶身份証。

十、歡迎家長 9:30 am 到本校出席宣誓典禮。

-----回-----條-----



敬覆者：頃閱 2026 年 6 月 25 日來函，本人

* ☐ 同意

☐ 不同意

敝子弟參加 7 月 4 日「宣誓典禮」活動。(親友出席人數：_____)

此覆

路德會呂明才中學馬玉娟校長

家長簽署：_____ 謹覆

家長姓名：_____ (正楷)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

學生姓名：_____

班 別：_____

班 號：_____

聯絡電話：_____

此回條請於 2026 年 7 月 4 日前簽妥交回紅十字會導師。

*請選擇適當空格加✓號