

新界大埔大元邨
電話：(852) 26643032
傳真：(852) 26678085
網頁：www.nthyktpdss.edu.hk
電郵：nthyktpdss@edb.gov.hk



TAI YUEN ESTATE TAI PO N.T.
Tel. No : (852) 26643032
Fax No : (852) 26678085
URL : www.nthyktpdss.edu.hk
Email : nthyktpdss@edb.gov.hk

新界鄉議局大埔區中學
N.T. HEUNG YEE KUK TAI PO DISTRICT SEC. SCHOOL

家長信編號：A040/22-23

各位家長：

捐血助人行動

捐血能幫助病人，還可以培養學生關愛、樂於助人、關心社會及承擔精神等正確的價值觀和態度，成為良好公民。本校將舉辦捐血活動，希望家長能支持貴子弟參加，有關活動詳情如下：

- 活動名稱：捐血助人行動 舉行地點：旺角捐血站 (旺角彌敦道580號A周大福商業中心15樓)
- 舉行日期：21-10-2022 (星期五) 參加人數：12
- 集合地點：本校有蓋操場 集合時間：下午2:50
- 解散地點：本校正門 解散時間：約下午6:30
- 領隊教師：劉耀發老師
- 備註：
1. 當日將有專車接載同學從學校往返捐血中心。
2. 回程時間視乎當日捐血站接待其他捐血人士的人數而可能提早或延遲，敬希家長注意。
3. 捐血前一晚請同學充份休息。
4. 捐血後的十二小時內應多進飲料及暫停進行劇烈運動。
5. 請帶備身份證作登記之用。

請家長填妥下附回條及「十六及十七歲之捐血人士家長/監護人同意捐血書」(未滿十八歲同學適用)，並著貴子弟於2022年10月19日(星期三)或之前交回劉耀發老師；如貴子弟有任何已知疾病或正接受任何醫療，請一併聲明。

校長



劉清容

2022年10月18日

家長信編號：A040/22-23

回 條

劉校長：

捐血助人行動

本人已知悉有關捐血助人行動活動之詳情，並當督促敝子弟依時出席活動。

敝子弟健康良好，應可參與上述活動。如敝子弟遇意外或生病，本人*同意/不同意敝子弟接受任何必須之治療。

學生姓名：_____

家長簽署：_____

班別及學號：_____ ()

家長姓名：_____

日期：_____

緊急聯絡電話：_____

*請刪去不適用者。