



天主教伍華中學
Ng Wah Catholic Secondary School

香港九龍新蒲崗
彩虹道五號
電話：2383-8077
傳真：2718-2543
5 CHOI HUNG ROAD,
SAN PO KONG,
KOWLOON, HONG KONG
TEL.: 2383-8077
FAX: 2718-2543

敬啟者：

【致中四、中五及中六級學生家長通告】

本校一年一度之「捐血日」將於二零一九年一月四日（星期五）舉行。屆時將由香港紅十字會派員到本校主持捐血工作。敬希鼓勵 貴子弟積極參與。請填妥下列回條於十二月十一日(星期二)或之前交回班主任為荷。

此致

中四、中五及中六家長

劉柏齡校長謹啟

二零一八年十二月四日

檔案編號：1819/12.176

✂

【 回 條 】

班別：____ 班號：____

敬覆者：有關 貴校於本學年舉行之『捐血日』一事，經已知悉，現就下列所需資料據實填報。

- ※ 請在適當的□內加✓，及填上有關資料。
- 本人同意敝子弟參加『捐血日』活動。
- 本人不同意敝子弟參加『捐血日』活動。

於2019年1月4日，敝子弟年齡已滿_____歲。

(註：年滿十六歲方可捐血，每次相隔不少於五個月)

此覆

天主教伍華中學校長

學生姓名：_____

家長姓名：_____ 家長簽名：_____

二零一八年十二月_____日

檔案編號：1819/12.176