



聖公會白約翰會督中學
S.K.H. BISHOP BAKER SECONDARY SCHOOL
新界 元朗 鳳攸南街十號
NO. 10 FUNG YAU SOUTH STREET, YUEN LONG, N.T.
TEL: 24754778-9 FAX NO.: 24799150



捐血日
LTP 24 / 061

敬啟者：本校為鼓勵同學以愛心助人，特與香港紅十字會安排捐血活動，現誠邀閣下子女踴躍參加。活動詳情如下：

日期：	2024年11月6日(三), Day 3
時間：	上午9:00至下午4:00
地點：	本校禮堂
對象：	中四至中六學生(必須年滿16歲)
負責老師：	吳靄茵老師

注意事項：

1. 捐血前一晚要有充足睡眠，當日早上要吃早餐。
2. 捐血程序十分安全，惟於捐血後當日要休息及不要做劇烈運動。
3. 捐血前須接受健康查詢、磅體重、測試血紅素、量血壓等程序。
4. 捐出血液將被測試乙型肝炎、丙型肝炎、愛滋病、丁淋巴細胞病毒、梅毒等各項傳染病。
5. 未滿十八歲而又參加捐血的同學須填妥及交回由紅十字會發出之家長同意書。

上述各項均為保障捐血者及受血者的安全而設，捐血過程是由香港紅十字會專業護理人員執行。如有查詢，可致電本校聯絡吳靄茵老師。

此致
各位家長

校長 _____ 謹啟

(王力克)

二零二四年十月十五日

捐血日
家長信回條 LTP24 / 061

敬覆者：

本人知悉「捐血日」活動事宜，並覆如下：

本人同意敝子女參與是次捐血日活動，敝子女已年滿16歲。

本人不同意敝子女參與是次捐血日活動。

此覆
聖公會白約翰會督中學
王力克校長

