

臺南市德光中學 111 學年度校園捐血「活動通知單」暨「家長同意書」

親愛的家長您好：

本校將於 112 年 05 月 19 日下午，在本校聖母園中庭前廣場舉辦捐血活動。捐血是一項能助人助己的有益活動，如貴子弟年滿 17 歲，其健康及體格發育情形良好，符合捐血中心所訂之捐血健康標準者皆可參與，如您同意貴子弟參與本活動，請您將家長同意書填妥後，委託子弟當日捐血時攜回繳至廣場前報到處，德光中學感謝您的支持。

臺南市德光高級中學

學務處 衛生組健康中心敬啟

.....

家長同意書

本人同意 ____年 ____班 ____號，姓名_____已年滿十七歲，且體格發育良好，願依捐血中心所訂之捐血健康標準參與校內捐血活動。

此 敬

德光高級中學

家長簽章：_____

中 華 民 國 112 年 _____ 月 _____ 日