

金巴崙長老會耀道中學

敬啟者：

有關開學注意事項(中五至中六級) 家長通知書

為方便同學能適應新學年的學習生活，請 貴家長能留意以下事宜：

1. 有關學生攜帶手提電話事宜

現今手提電話功能繁多，手提電話不單只有電話的功能，它還是一部遊戲機、相機、攝錄機及網上即時通訊工具等。然而為免影響學生在課堂上的專注力，及避免學生因疏忽大意，以致遺失，本校並不贊成學生攜帶手提電話回校。而學校已有足夠的電話設施，以供學生借用，家長毋須擔心。因此，校方籲請家長囑咐貴子女勿帶手提電話回校。若因特殊情況需攜帶回校，學生必須於上課前交到校務處代為保管。

2. 有關學生留校午膳事宜

有鑑於學校遠離食店，為避免學生長途跋涉到校外用膳，加上學校為提倡健康飲食校園及鼓勵學生積極融入校園生活，與老師及同學建立良好關係，因此本校推行學生留校午膳計劃。學生可經食物部代訂午膳，也可以由家長為學生準備午膳。實施日期由九月四日(五)開始，學生必須在校園指定範圍內用膳。中五及中六級學生可以書面向校方申請外出用膳，校方將因應各種不同的情況予以考慮，如有需要，班主任會致電家長，商量最妥善的午膳安排。

3. 有關體育課、參與體育活動家長同意書及學生健康狀況事宜

體育科是本校課程的一部份，每一同學均須參加。惟家長必須留意，如 貴子弟患有任何疾病，則應徵詢醫生之意見，看是否適宜上體育課及參與體育活動。如 貴子弟需要暫時或長期豁免上體育課，必須呈示註冊醫生證明書。為了進一步瞭解學生的健康狀況，本校懇請各位家長向校方提供會影響子女上體育課或參與其他課外活動的疾病資料，以便更有效地照顧學生。請填妥夾附的「2015-2016 年度學生病歷調查表」(見回條第二部份)，並於九月二日(星期三)交回班主任。表內資料只供本校使用，在未取得家長同意前，絕對不會向其他人士披露。若發現 貴子弟健康狀況有任何改變，祈請立刻通知班主任。

4. 有關申請全方位學習活動津貼事宜

為幫助在經濟上有困難的同學能有同等的參與學習活動的機會，學校辦學團體金巴崙長老會正為本校學生提供全方位學習活動津貼。以下是全方位學習活動津貼活動費用資助申請指引。

目的：	活動費用資助的設立，旨在為領取社會綜合援助或學生資助津貼和經濟上有需要的學生提供資助，參與學校舉辦的全方位學習活動。
對象：	本校學生
申請要求：	該活動為本校舉辦的活動
申請手續：	填妥本表格及連同證明文件副本交回班主任。(見回條第三部份)
截止申請日期：	2015 年 9 月 4 日

經校長審批後，會於手冊家長校方通訊欄收到有關通知。如成功獲批，全年津貼總額上限為港幣 400 元正，學校保留活動費用資助之最終決定權。成功申請學生，校方會把津貼總額全數存入學生在本校使用的電子化收費系統。當學生參與學校全方位學習活動時，本校會透過通告通知家長該項活動費用會直接從學生個人的電子化收費系統扣除所需用的金額。

此致
貴家長

金巴崙長老會耀道中學校長

 柳子權 謹啟

二零一五年九月一日

回 條(第一部份)

敬覆者：

本人已知悉有關學生攜帶手提電話、留校午膳、參與體育活動家長同意書、學生健康狀況、申請全方位學習活動津貼事宜。

有關學校全面推行留校午膳事宜，本人決定敝子女將會：

*☐ 經學校飯商代訂午膳。

☐ 由家長安排午膳，並附上家長信申請辦理。

☐ 學生自行外出午膳。

如需協助，本人會致電學校與班主任聯絡。

此覆

金巴崙長老會耀道中學校長

家長簽署：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ ()

(*請在適當方格內加上☒號)

二零一五年九月_____日

(請將此回條經班主任交回家校合作委員會負責老師)

金巴崙長老會耀道中學
2015-2016年度學生病歷調查表

此調查表的資料只供學校作適切照顧學生之用，資料絕對保密，不會公開。於本學年完結時，此表格將被銷毀。

學生姓名：_____ 班別：_____ () 性別：男 / 女 年齡：_____

如學生曾有以下病歷，請在適當的方格內寫上「☒」號及列出詳情(家長可自行決定是否填寫)：

請加 <input checked="" type="checkbox"/> 號	病歷名稱	患病年齡	病歷資料
	六磷酸葡萄糖去氫酵素缺乏症		
	哮喘		
	癲癇		
	腎病		
	心臟病		
	糖尿病		
	聽覺不健全		
	血友病		
	貧血		
	其他血病 (請註明：_____)		
	肺炎		
	藥物敏感		
	疫苗敏感		
	食物敏感		
	其他敏感 (請註明：_____)		
	肺結核		
	曾接過的小手術		
	曾接過的大手術		
	其他病歷 (請註明：_____)		

本人知悉參與體育活動方面的安排，回覆如下：

*☐我的子女適宜上體育課及參與體育活動。

☐我的子女不適宜上體育課及參與體育活動，隨回條附上註冊醫生證明書。

☐請豁免敝子女由_____至_____上體育課及參與體育活動，隨回條附上

註冊醫生證明書。所患疾病及留意事項_____。

家長簽署：_____

(*請在適當方格內加上☒號)

二零一五年九月_____日

(請將此調查表經班主任交回體育科老師)

金巴崙長老會耀道中學
15-16全方位學習活動津貼申請表格

申請編號: _____(由校方填寫)

甲部

本人已知有關全方位學習活動津貼事宜。

本人 * ☐ 不需要申請全方位學習活動津貼。

☐ 需要申請全方位學習活動津貼。(須填寫乙部份資料)

乙部

* ☐ 本人現正領取社會綜合援助，並將「領取綜合社會保障援助證明文件」，如社會福利署簽發的「醫療豁免證明書」副本交予班主任。

☐ 小兒/女現正領取學生資助全費或半費津貼。

☐ 本人有特別的家庭經濟困難，並會提交申請信，詳細說明原因。(不屬以上兩種類別)

(* 請在適當方格內加上 ☒ 號)

註：本校會為上述資料保密，確保個人私隱。

家長簽署: _____

學生姓名: _____

學生班別: _____

日期: _____

(請將填妥表格交回班主任再轉交學生事務委員會統籌老師。)

校方專用

(只適用於有特別家庭經濟困難的申請)

☐ 推薦獲得全方位學習活動津貼

原因: _____

班主任簽署: _____

☐ 推薦獲批全方位學習活動津貼資助金額: 全額\$200 / 半額\$100 (圈出適用者)

☐ 不推薦 原因: ☐ 欠證明文件 ☐ 不獲班主任推薦(只適用於有特別家庭經濟困難的申請)

學生事務委員會統籌簽署: _____

校長簽署: _____

日期: _____