

回條總表

有關新學年綜合通告

請於 4-9-2017 (星期一) 交回班主任

學生姓名：_____班_____ ()

覆天主教聖華學校校長：

本人就各事項在下表回覆 (* 請在 內加 號)

事項	內容	級別	家長回覆	備註
A.	家長須知	全校	<input type="checkbox"/> 知悉	-
B.	家課簡稱表	全校	<input type="checkbox"/> 知悉	-
C.	推動校園健康飲食	全校	<input type="checkbox"/> 知悉	-
D.	學生午膳安排	全校	本人現決定採用以下的午膳方式： <input type="checkbox"/> 學校代訂飯盒 <input type="checkbox"/> 家長送午膳到校 <input type="checkbox"/> 學生自行攜帶午膳	午膳訂購：9月份餐單訂購表於9月1日派發。
E.	在校免費午膳	全校	<input type="checkbox"/> 本人不申請在校免費午膳 <input type="checkbox"/> 本人申請在校免費午膳，敝子弟已獲資助 <u>全額書簿津貼</u> 證明，並同意將敝子弟的姓名轉交午膳供應商，作安排免費午膳的用途。(請交 <u>全額書簿津貼證明</u> 的文件副本及不需交午膳費用) <input type="checkbox"/> 本人正申請在校免費午膳，但未獲學生資助計劃下的批核結果，如能獲得 <u>全額書簿津貼</u> ，將盡快通知貴校及交回證明文件副本，並同意將敝子弟的姓名轉交午膳供應商，作安排免費午膳的用途。	申請者需交全額書簿津貼的資格證明書或申請結果通知書副本
F.	預防傳染病措施	全校	<input type="checkbox"/> 知悉	-

事項	內容	級別	家長回覆	備註
G.	家長對學童參與體育課及體育活動意見書	全校	<input type="checkbox"/> 敝子弟適宜參與體育課及體育活動 <input type="checkbox"/> 敝子弟因病（已康復）/受傷，請豁免劇烈運動。疾病名稱： （_____） <input type="checkbox"/> 暫不同意敝子弟參與體育課及體育活動至__年__月__日 （現附註冊醫生證明書/建議書供 貴校存檔） <input type="checkbox"/> 敝子弟因病不宜參與體育課及體育活動 （現附註冊醫生證明書供 貴校存檔）	交回「學生病歷表」
H.	學生健康及牙科保健服務	全校	學生健康服務 <input type="checkbox"/> 參加 <input type="checkbox"/> 不參加	4-9-2017 交回衛生署表格，參加牙科保健者需繳費 20 元
			牙科保健服務 <input type="checkbox"/> 參加，並繳費 20 元 <input type="checkbox"/> 不參加	
I.	親子樂滿 Fun 計劃	全校	<input type="checkbox"/> 知悉	-
J.	小一新生及插班生索取書簿津貼 / 車船津貼 / 上網費津貼「學生資助計劃綜合申請表格」	小一新生及插班生	<input type="checkbox"/> <u>欲</u> 索取學生資助計劃綜合申請表格。 <input type="checkbox"/> <u>不欲</u> 索取學生資助計劃綜合申請表格。	-
K.	小二至小六遞交書簿津貼 / 車船津貼 / 上網費津貼「資格證明書」	二至六年級	<input type="checkbox"/> 知悉 <input type="checkbox"/> 早前已申請書簿 / 車船津貼 / 上網費津貼，現交回「資格證明書」	早前已申請者請交回「資格證明書」。

事項	內容	級別	家長回覆	備註
L.	學校生活片段之攝錄及學生作品展示意願申明	小一 新生及 插班生	<input type="checkbox"/> 知悉	-
M.	購買牧童笛及 牧童笛書	三年級	<input type="checkbox"/> 訂購牧童笛及書， 並繳交 87 元 <input type="checkbox"/> 訂購牧童笛，並繳 交 26 元 <input type="checkbox"/> 訂購牧童笛書 《Harry 哥哥教你 吹直笛》，並繳 交 61 元 <input type="checkbox"/> 自行購買 <input type="checkbox"/> 已備牧童笛及書， 不用重購。	購買者請於 4-9-2017 繳交 所需費用。

學生姓名：_____班_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

二零一七年九月_____日

天主教聖華學校

學生病歷表

(由家長 / 監護人填寫)

(限閱文件—所提供的資料只用作本校學生保健的有關事宜)

學生姓名: _____ 班別: _____ 出生日期: _____ 性別: _____

家長 / 監護人姓名: _____ 緊急聯絡電話: _____

1. 如學生曾患有以下疾病，請在適當的方格內加上「✓」號及列出詳情：

✓	名 稱	患病時年齡	疾病資料
	六磷酸葡萄糖脫氫酶素缺乏症(G6PD)		
	哮喘		
	羊癇		
	高熱引致抽搐		
	腎病		
	心臟病		
	糖尿病		
	聽覺不健全		
	血友病		
	貧血		
	其他血病		
	藥物敏感		
	疫苗敏感		
	食物敏感		
	其他敏感		
	肺結核		
	小手術		
	大手術		
	其他(請列明):		

2. 倘認為學生不適宜上體育課或參加任何其他類型的學校活動，請具體說明理由並提交醫生證明書供校方參考。

3. 其他補充資料: _____

家長 / 監護人簽署: _____

二零一七年九月 _____ 日