

天主教培聖中學

家長通知書

上主，求你引我進入真理之路，因為你是救我的天主。(詠 25：4-9)

編號：S074/23-24

敬啟者：

中一級「免費專車接送學生往返學生健康服務中心計劃」

中一級同學將參與「免費專車接送學生往返學生健康服務中心計劃」，由校內老師或社工陪同，前往元朗賽馬會健康院進行檢查。部分繳交了不同意參加或未有繳交健康檢查申請表的同學將在受影響課節在課室自修至同學回校。

為讓同學能順利進行健康檢查，請家長備齊所需文件：

1. 身分證明文件（正本）
2. 兒童健康記錄小冊子（第一次參加者不適用）
3. 針卡（正本）
4. 過往病歷記錄（如有）

中一各班前往檢查的時段如下：

班別	日期
1A	2月28日（三）下午 1:00-3:30
1B	2月29日（四）下午 1:00-3:30
1D	3月6日（三）上午 8:00-11:00
1E	
1C	3月13日（三）上午 8:00-11:00

請簽署下列回條，並著 貴子弟於 2 月 27 日（星期二）前帶回逕交陳婉婷老師辦理為荷。如對是次活動有任何查詢，請致電本校 2445 0800 與陳婉婷老師聯絡。

此致

貴家長



天主教培聖中學
郭富華校長

二零二四年二月二十一日

(編號：S074/23-24)

家長通知書回條

(回條須於 2 月 27 日前交回陳婉婷老師)

敬覆者：

來函敬悉有關「中一級『免費專車接送學生往返學生健康服務中心計劃』」事宜。本人知悉是次活動安排。

此覆

天主教培聖中學校長

中____級____班____號學生：_____

學生家長/監護人簽署：_____

學生家長/監護人姓名：_____

二零二四年____月____日

* 請刪去不適用者

