

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：S027/24-25

敬啟者：

「健康校園計劃」齊參與

近年社會風氣日壞，傳統道德價值備受衝擊，影響學生健康成長。社會出現青少年追求物質享受、沉迷上網、吸食毒品、援助交際等問題，令家長和教育工作者深以為憂。

本校於 2023-2026 新學年開始全力推行「健康校園計劃」，透過舉辦不同類型的校本及聯校活動，如成長營、過來人分享、校園展覽、班級互動課、體能獎勵計劃、參觀活動及「校園測檢」措施等，宣揚健康生活訊息，推廣無毒文化，協助學生遠離毒害，健康成長。「校園測檢」措施是自願參與的驗毒活動，須先徵得家長及學生同意，在保密原則下進行，目的在防微杜漸，加強學生抗拒毒品的意識，建構無毒健康的校園。

本校向來重視道德情意教育，關顧學生身心健康，經過多方蒐集意見及深入討論後，本校計劃與同一辦學團體的中學攜手合作，參與「健康校園計劃」，為學生建立良好生活習慣和正確人生態度，同時學生也可透過聯校活動互相觀摩學習，擴闊視野。計劃將於 2023-2026 學年開展，校方已舉辦簡介會，向家長及學生詳細說明計劃內容及具體安排。

為下一代營造健康無毒環境，乃每一位香港市民的社會責任。而「健康校園計劃」能否成功推行，實仰賴全體家長及學生的支持。我們特函呼籲家長與學校攜手合作，協助學生養成健康的生活習慣，遠離毒品；亦期待家長對計劃積極回應和提供寶貴意見，倘閣下對上述計劃有任何意見或任何查詢，請致電 24450800 與本校負責這項計劃的周俊輝老師聯絡。

倘 台端同意 貴子弟參加是次活動，請簽署下列回條，並著 貴子弟於九月三十日前，帶回逕交班主任辦理為荷。

此致

貴家長



天主教培聖中學

郭富華校長

二零二四年九月二十五日

參與同意書
參加校園測檢（下稱“測檢”）
2023/26 學年

致：天主教培聖中學校長

我們為下方簽署學生（下稱“學生”）及家長／監護人。我們知悉校方已把「校園測檢計劃」的守則上載學校內聯網。我們已閱讀守則，並明白守則和本同意書的內容。

測檢

我們現同意並承諾，在 2023-2026 學年內，就本計劃提出的要求，提供學生的頭髮樣本，以供收集和測試是否含有違禁藥物。

支援計劃

我們現同意並承諾，如上述測檢結果呈陽性反應或學生自行轉介，參加本計劃附設的支援計劃。

收集、使用和披露個人資料

我們明白，在必須知情及純粹為測檢用途的情況下，我們的個人資料（包括學生的測檢結果），會以保密形式，由守則所述下列相關人士收集及／或向下列相關人士披露：

1. 基督教香港信義會社會服務部的有關工作人員，校外專責隊伍，以及獲指派處理測試結果呈陽性或自行轉介學生的相關濫用精神藥物者輔導中心的工作人員；
2. 天主教培聖中學的校長；
3. 天主教培聖中學的輔導主任；
4. 天主教培聖中學的相關教職員，即校長或任何代表校長行事的指定教職員、學生的班主任和_____（即學生建議的其他老師）；
5. 天主教培聖中學的「學校計劃助理」；
6. 學生的家長／監護人；以及
7. 由天主教培聖中學校長指派的有關工作人員[#]，協助帶領被抽中的學生前往測檢地點及處理與本計劃相關的文書工作。

[#] 有關工作人員將不會獲知學生的測檢結果。

我們明白，我們可根據《個人資料（私隱）條例》（香港法例第 486 章）要求查閱和更正個人資料。有關要求可按下文備註所載地址和電話號碼，以郵寄方式或致電向你提出。

我們也明白 –

- (a) 我們可隨時以書面通知校長，撤回上述同意和承諾；以及
- (b) 如學生通知校長撤回同意，拒絕提供頭髮樣本作測試，或以其他方式拒絕繼續參加本計劃，校方會通知家長／監護人。

我們現確認給予上述同意並承諾自願參加本計劃。

我們不擬參加本計劃。

{請選擇其中一項，並在方格內加上✓號}

家長／監護人姓名 (請用正楷書寫)	簽署	日期
----------------------	----	----

學生姓名 (請用正楷書寫)	簽署	日期
------------------	----	----

班別及學號

家長／監護人*聯絡電話號碼: _____

* 請刪去不適用者

就本計劃的目的，我同意將我的測檢結果披露予我的家長／監護人。此同意聲明，已於 [24/09/2024] 由校長向我宣讀。

學生姓名 (請用正楷書寫)	簽署	日期
------------------	----	----

備註:

1. 豁除 – 現正受法律監管，例如受感化令、社會服務令、監管令或緩刑監管的學生，不得參加本計劃。
2. 天主教培聖中學郭富華校長的聯絡資料 [香港新界天水圍天河路九號 電話：2445 0800]