

## 慈恩學校 新學年通告(2024-2025)

敬啟者：

新學年剛開始，謹將學生須知事項臚列於後，敬請細閱及嚴格遵守。

### 一、學生資料更新事宜

如學生資料或通訊地址有所更新，請貴家長務必即時通知校方。另請家長詳閱學生手冊內之家長須知及盡快填妥學籍表，並請家長務必親筆簽署。家長每日請將手冊妥為存放於學生書包內，請勿遺失。

### 二、學校與家長聯繫資料

本校特別重視與家長的聯繫，如有任何有關本校的活動及消息發佈，將會發出蓋上了本校印章的通告，以及透過手冊通知家長。此外，本校亦會利用網頁發佈及更新消息，各位家長如欲查詢任何有關本校的資料，敬請瀏覽本校的網頁。

本校網址：[www.chiyun.edu.hk](http://www.chiyun.edu.hk)。

### 三、本校收取費用事宜

- 3.1 學校手冊，全學年一本連冊套，費用 18 元。如為宿生，宿生手冊全學年一本連冊套，費用 17 元。
- 3.2 代購視覺藝術科材料費，費用 40 元正。

### 四、夏季及冬季運動衣訂購服務

本校為學生提供代購運動衣的服務，如家長欲為學生購買夏季或冬季運動衣，請填妥回條以茲辦理。運動衣費用，夏季運動衣 \$65/件，冬季運動衣 \$75/件，尺碼大小劃一收費。

### 五、代拍學生照服務

本校為學生提供拍攝學生照片服務，如家長欲為學生沖洗學生照片，請填妥回條以茲辦理。費用 \$ 15 共 12 張。

### 六、家長教師會招收會員及收取會費

「慈恩學校家長教師會」致力促進家校合作，為學生營造良好學習環境；凡本校學生家長可申請成為本會會員，請填妥附件之會員資料，並繳交會員年費（每年 \$ 50）。

### 七、預防傳染病的措施

學校非常重視校園健康，如能透過措施的執行有效地預防傳染病在學校內發生，不但可以保障學生及員工的健康，減低因染病所帶來的傷害；還可以建立愉快的學習環

境，確保學童能健康地成長。根據衛生署防護中心指引，詳情見(附件一)，敬希各位家長能遵守。

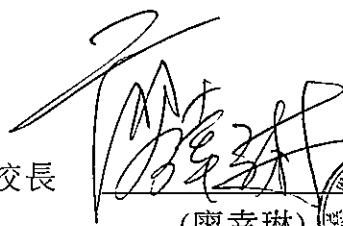
#### 八、學生個人健康紀錄表

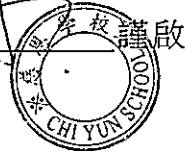
護理部為能掌握學生的健康情況，以便妥善地跟進學生的日常護理及照顧，請家長填妥及交回附件之「學生個人健康紀錄表」。

以上各點，敬希垂注，懇請簽署回條，並於九月九日或之前交回本校存案為盼。

謹祝  
生活愉快！

慈恩學校署任校長

  
(廖幸琳)



二零二四年九月二日

## 新學年通告(2024-2025)

### 回 條

本人收到九月二日通知，已悉

- 一. 更新學生個人資料 有 / 沒有，如有請在下列填寫：

更新地址：\_\_\_\_\_

更新聯絡電話：\_\_\_\_\_

其他：\_\_\_\_\_

- 二. 本人 需要 / 不需要 購買學生運動衣：

★夏季(短袖)運動衣

數量：\_\_\_\_\_件

★冬季(長袖)運動衣

數量：\_\_\_\_\_件

- 三. 本人 需要 / 不需要 訂購學生照片。

- 四. 本人 同意 / 不同意 敝子女參與醫生到校身體檢查。

- 五. 本人已知悉校方有關預防傳染病的措施。

- 六. 本人已知悉校方有關「慈恩學校家長教師會」會員事宜。

- 七. 本人已填妥學生個人健康紀錄表。

家長姓名：\_\_\_\_\_ 家長簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_ 學生班別：\_\_\_\_\_

\* 請在適當  內加上

學校參照生衛生署發出的「預防傳染病指引」。家長應為學生採取以下預防措施：

1. 維持良好的個人及環境衛生。
2. 保持雙手清潔，並用正確方法洗手。
3. 雙手被呼吸系統分泌物弄污後(如打噴嚏後)應立即洗手。
4. 打噴嚏或咳嗽時應掩著口鼻，並妥為清理口鼻排出的分泌物。
5. 增強抵抗力有助預防感染流感。均衡飲食、適量運動、充足休息，都是增強抵抗力的方法。
6. 在流感高峰期，最好避免前往人多擠迫、空氣流通情況欠佳的公眾地方。
7. 用過的玩具及家具須妥善清潔；
8. 保持空氣流通；
9. 如有呼吸道感染病徵，應佩戴外科口罩、盡早求醫及按照醫生建議留在家中休息和不要返回學校；及
10. 如學生有不適或需留院觀察，家長便需立即通知學校。

# 慈恩學校家長教師會

九龍土瓜灣浙江街十三號 電話：23862010 傳真：27089853

## 會員申請表

### 會員資格

基本會員：

- (一) 凡就讀於本校的學生家長或監護人，皆可申請成為本會基本會員，會費每年伍拾元整。
- (二) 凡本校的教職員，自動成為本會基本會員，無需繳交會費。

### 入會辦法

請填妥入會表格連同會費（現金或支票）交班主任轉交本會。  
支票抬頭請寫「慈恩學校家長教師會」並加以劃線。

### 會員申請表

#### 1. 會員類別

新會員  / 續會  : (基本 ) (請在適當方格上 )

會員姓名：\_\_\_\_\_ 會員編號（如有）：\_\_\_\_\_

新會員請填妥下開資料，舊會員資料如有變更，請重新填寫有關項目。

#### 2. 申請人/會員資料

姓名：\_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文) 性別：\_\_\_\_\_

年齡：\_\_\_\_\_ 職業：\_\_\_\_\_ 身份證號碼：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

住宅電話：\_\_\_\_\_ 手提電話：\_\_\_\_\_ 其他聯絡電話：\_\_\_\_\_

#### 3. 學生資料(必須填寫此欄)

學生姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 與學生關係：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_ 就讀班別：\_\_\_\_\_

申請人簽署：\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

### 本會專用

入會日期：\_\_\_\_\_ 會員編號：\_\_\_\_\_

現金：\$ \_\_\_\_\_  支票：\$ \_\_\_\_\_ (銀行及支票號碼：\_\_\_\_\_)

會籍年度：\_\_\_\_\_ 收據號碼：\_\_\_\_\_

主席/秘書簽署：\_\_\_\_\_

姓 名：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

**慈恩學校**  
20\_\_-20\_\_年度  
學生個人健康紀錄表

1. 填寫本紀錄表之目的在於了解學生的健康狀況，以便在有需要時提供適當的醫療和保健服務。
2. 若學生在校內發生事故，須轉送醫療機構接受治療，校方可能要向醫護人員提供有關資料，以便各學生獲得適當的照顧。校方不會向非有關醫護人員提供各人的任何健康狀況資料，以免抵觸《個人資料條例》。
3. 任何教職員在非必要情況下，無權查詢學生健康紀錄表上任何資料。
4. 任何學生遇有健康狀況變動或遺誤，歡迎致電護理部作更改及存檔。

**甲、請家長/監護人填寫**

<b>A. 學生個人資料</b>	
姓名： 性別： 出生日期： 入學日期：	(中文) (英文) 出世紙/身分證號碼： (年) (月) (日) (年) (月) (日)
緊急聯絡人	姓名 地址 聯絡電話

<b>B. 學生健康狀況</b>			
若曾患有下列病症，請家長在欄內加上「✓」。			
1. 六磷酸酵素缺乏症	2. 視力障礙物	3. 斜視	
4. 色盲	5. 色弱	6. 眼部傷痕	
7. 聽覺障礙	8. 哮喘/呼吸系統疾病	9. 其他耳鼻喉疾病	
10. 心臟病	11. 高血壓	12. 貧血	
13. 血友病	14. 消化系統	15. 甲狀腺疾病	
16. 淋巴腺疾病	17. 內分泌科疾病	18. 糖尿病	
19. 腦炎	20. 癲癇	21. 生殖泌尿系統疾病	
22. 皮膚疾病	23. 關節/骨骼疾病	24. 腮腺炎	
25. 水痘	26. 麻疹	27. 結核病	
28. 肝炎	29. 小兒麻痺	30. 傷寒	
31. 良性腫瘤	32. 惡性腫瘤	33. 重傷	
34. 其他：(請註明)			

<b>C. 敏感狀況 (請在以下欄內註明各項名稱或種類)</b>	
藥物敏感	
食物敏感	
特別飲食忌限	
皮膚敏感 (部位)	
其他過敏性疾病	

<b>D. 長期服用藥物資料 (包括所有長期病患、精神科藥物及有需要時服用的藥物)</b>			
藥物資料	病症/服藥原因	服用時間	備註

<b>E. 覆診或治療/曾因病人院或曾接受手術之記錄 (請附上入院年份)</b>			
☛ 請提供相關覆診或出院文件，給學校護士作審視記錄 ☛			
醫院/診所名稱	應診部門/專科名稱	治療情況	備註/年份

<b>F. 須安裝/配戴醫療輔助器回校</b>				
醫療輔助物品	安裝/配戴部位	使用原因	使用年期/時間	備註/年份

填寫人姓名： \_\_\_\_\_  
與學生關係： \_\_\_\_\_  
填寫日期： \_\_\_\_\_