



# 博愛醫院歷屆總理聯誼會梁省德中學

The Association of Directors & Former Directors of Pok Oi Hospital Ltd.  
Leung Sing Tak College

分發單位：中一級家長

家長通告編號：P034-20

日期：二零二零年十月九日

各位中一家長：

## 中一輔導服務簡介會

本校輔導組每年為全校同學提供多元化活動及支援，為了讓中一同學對本組服務有更深入的了解，本組將於10月15日（星期四）放學後舉行中一輔導服務簡介會，同學須於第八節課堂完結後，留在課室參與，簡介會需時約20分鐘，同學當天的放學時間為下午一時十五分。

當天亦會進行香港中學生健康問卷調查，現誠邀貴子女參與「香港中學生健康」問卷，此問卷調查涵蓋學生抗逆力和健康情況，是一項嚴謹、專業及有代表性科學探討，對推廣香港中學生健康有莫大裨益。

是次問卷調查為自願性質，所有問卷的資料將會保密處理，個人資料及答案亦不會公開，並只使用於研究和評估計劃成效的用途。冀望貴家長能支持此項富有意義的問卷調查。若閣下同意貴子女參與是次調查，請於家長同意書表明閣下的意向。本校亦會向學生解釋問卷的性質，學生可按其意願決定參與與否。

如有任何查詢，歡迎致電 2414 5151 與輔導組梁超嫻老師或羅煜培老師聯絡。

梁省德中學校長

楊文德

楊文德博士

二零二零年十月九日

----- ✂ -----  
(請最遲於十月十三日(星期二)或以前以電子通告回覆)

楊校長：

本人已知悉 貴校有關中一輔導服務簡介會及「香港中學生健康問卷」的事宜。經考慮後，

- \* 本人同意敝子弟參與「香港中學生健康」問卷調查。
- \* 本人不同意敝子弟參與「香港中學生健康」問卷調查。#

\*請於適當的位置加上✓

家長姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

學生姓名：\_\_\_\_\_

學生班級：\_\_\_\_\_ 學號：\_\_\_\_\_

二零二零年 月 日

# 若未有回覆則當同意處理