

敬啟者：

有關「學生在校服用長期藥物」調查及「家長委託學校安排學生在校服藥」事宜

本校為掌握學生服用長期藥物的情況及統計擬委託學校安排學生在校服藥的家長人數，每年都會進行相關調查，以便更新及了解學生之需要，加強照顧。懇請 貴家長簽覆回條，以便本校作出統計。校方知悉學生的服藥情況後，定必嚴格遵守個人資料私隱條例，所得資料絕對保密，以能妥善照顧及保障學生之權益。 貴家長如須老師在校安排 貴子弟在校服藥，稍後老師會派發相關表格供家長填覆，以作記錄。索取表格之家長請在九月十九日(星期三)或以前將表格交班主任辦理。

如有任何查詢，歡迎致電2432 2789與學生輔導主任梁漫思姑娘聯絡。

此致

貴家長

   
校長 \_\_\_\_\_ 謹啟  
張昌明

二零一八年九月十二日

【回條】

E29

敬覆者：來函(通告二零一八年度第二十九號)有關「學生在校服用長期藥物」調查及「家長委託學校安排學生在校服藥」事宜已悉。

- 敝子弟 \*  毋須服用長期藥物。  
 須要服用長期藥物(梁姑娘將會派發「家長委託學校安排學生在校服藥書」予家長填寫)。

此覆

聖公會何澤芸小學校長

\_\_\_\_\_班學生 \_\_\_\_\_ ( )

家長 \_\_\_\_\_ 謹覆

二零一八年九月 日

\*請在適當的□內加上✓號表示意願

(在電子系統內回覆)

聖公會何澤芸小學  
二零一八至二零一九年度  
家長委託學校安排學生在校服藥書

敬啟者：

敝子弟\_\_\_\_\_現正就讀 貴校\_\_\_\_\_班，需服用由醫生處方之長期藥物，詳情臚列如下：

藥物名稱：\_\_\_\_\_

服藥頻次：

\* 逢星期\_\_\_\_\_服藥       逢上課天服藥       需每天服藥

每日服藥次數、份量及方法：

\* 每日早上\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分服藥一次，每次\_\_\_\_\_粒/毫升

\* 每日下午\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分服藥一次，每次\_\_\_\_\_粒/毫升

服藥方法：

- \* 毋須老師協助，由家長安排在家服藥。
- 學生自行攜帶藥物回校，委託老師監察學生服藥。
- 在老師協助下在校服藥。
- 委託學校存放藥物，在學生忘記帶藥物回校時取用(藥物需於9月底前送交學校)。

學生姓名：\_\_\_\_\_ ( )

班 別：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

緊急聯絡電話：\_\_\_\_\_

二零一八年九月 日

\*請在適當的內加上✓號表示意願  
(請交梁漫思主任)

2018\_LEUNG\_M\_S