



靈糧堂怡文中學
Ling Liang Church E Wun Secondary School
電話：2109 4000 傳真：2109 4066

家長通知函 2018/2019 No.165

敬啟者：

有關「《喜樂同行》成長小組」事宜

為鼓勵學生全人發展，並同時提升學生自我認識、管理情緒的能力及協助學生為未來訂立目標，本校《喜樂同行》計劃將為中一同學舉辦成長小組。有關是次小組之安排如下：

- 活動日期： 第一組：29/1、26/2、5/3、12/3、19/3、9/4、30/4、21/5、28/5、4/6（逢星期二）
 第二組：30/1、27/2、6/3、13/3、20/3、10/4、8/5、15/5、22/5、29/5（逢星期三）
- 活動時間：下午4時15分至5時15分
- 活動地點： 本校406室
 本校407室
- 名額：每組各15人
- 費用：全免
- 負責人：謝寧姑娘（『「喜樂同行：尊重生命、逆境同行」—生命同行大使計劃』社工）
- 備註：如活動當日早上五時半至八時，天文台發出紅色或黑色暴雨警告信號、八號強風或以上信號，或教育局宣佈停課，當天活動將會取消。

另外，現誠邀 貴子弟參與參與『香港中學生健康』問卷，此調查由香港中文大學醫學院賽馬會公共衛生及基層醫療學院健康行為研究中心設計。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 貴家長能支持是次有意義的問卷調查。

煩請 貴家長簽覆下附回條，並囑咐 貴子弟於一月九日前將回條交回謝寧姑娘。如有查詢，請致電 2109 4000 與本校梅德文助理校長或謝寧姑娘聯絡。

此致
貴家長／監護人

靈糧堂怡文中學校長

謹啟

羅偉文

二零一九年一月四日

回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2018/2019 No.165（有關「《喜樂同行》成長小組」事宜）』內容。現覆如下：

- 本人同意敝子弟參加是項活動。
 本人不同意敝子弟參加是項活動。
- 本人同意敝子弟參加是次問卷調查。
 本人不同意敝子弟參加是次問卷調查。

此覆
靈糧堂怡文中學

家長姓名：_____（正楷）

（或監護人）_____（簽署）

家長／監護人聯絡電話：_____

二零一九年一月_____日

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

*請於適當的方格內加「✓」。