



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. 310

敬啟者：

有關「香港中學生健康問卷」事宜

本校現正就香港中學生健康進行問卷調查，現誠邀 貴子弟參與『香港中學生健康』問卷，此問卷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。學生填寫問卷的安排如下：

日期：二零一九年五月二十一日（星期二）

時間：上午 8 時 15 分至 8 時 45 分

地點：課室

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 貴家長能支持是項次意義的問卷調查。

煩請 貴家長簽覆下附回條，並囑咐 貴子弟於五月十七日或之前將回條交回班主任代收。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。如有查詢，請致電 21094000 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

二零一九年五月十五日

-----X-----X-----X-----X-----

回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2018/2019 No. 310（有關「香港中學生健康問卷」事宜）』內容。現覆如下：

- * 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：_____

二零一九年五月 _____ 日

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

*請於適當的方格內加「√」。