



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 2020/2021 No. 097

敬啟者：

有關「中學生健康問卷調查」事宜

香港中文大學現正與本校合作，就香港中學生的抗逆力和健康進行問卷調查。本調查是一項大規模的全港性研究，由政府資助，並由香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院健康行為研究中心進行，全港約共有 30 所中學參與。

現誠邀 貴子弟參與是次『中學生健康問卷調查』，以了解學生的抗逆力和健康情況。問卷大約需要 15 分鐘完成，一年後我們會邀請 貴子弟再次填寫此份問卷。是次調查是一項嚴謹、專業及有代表性的科學探討，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：二零二一年六月二日（星期三）
時間：上午 8 時 15 分至 8 時 35 分（早會時段）
地點：課室

是次問卷調查採取不記名方式進行，不需填寫學生姓名，亦是自願性質。所有問卷的資料將會保密處理，學生填寫的資料及答案不會公開，亦不會轉交給學校。研究資料將在研究結束三年後銷毀。因此，參與者提供的所有資料都是絕對保密的，只會提供給香港中文大學的研究人員作分析。

冀望閣下能支持是項十分有意義的問卷調查，同意 貴子弟參加。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。煩請 貴家長簽覆回條，並囑咐 貴子弟於五月十八日前將回條交回班主任。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

二零二一年五月十三日

回 條

敬覆者：本人已知悉 貴校『家長通知函 2020/2021 No.097(有關「中學生健康問卷調查」事宜)』內容。現覆如下：

- * 本人同意敝子弟參與是次問卷調查。
* 本人不同意敝子弟參與是次問卷調查。

此覆
靈糧堂怡文中學

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名：_____

(正楷)

家長/監護人聯絡電話：_____

二零二一年五月_____日

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

*請於適當的方格內加「✓」。