



聖公會白約翰會督中學
S.K.H. BISHOP BAKER SECONDARY SCHOOL
新界 元朗 鳳攸南街十號
NO. 10 FUNG YAU SOUTH STREET, YUEN LONG, N.T.
TEL: 24754778-9 FAX NO.: 24799150



學生活動支援津貼及校本課後學習及支援計劃
(LTP25/005)

敬啓者：為了讓學生得到適切的經濟支援，以參與不同種類的學習活動，本校將透過「學生活動支援津貼」及「校本課後學習及支援計劃」的撥款，為領取綜合社會保障援助或獲學生資助辦事處評估為「全額資助」家庭的學生提供資助。

上述兩項資助皆適用於中一至中六同學，符合資格者；學校將按其參與學校活動之實際支出而獲得資助。有關款項發放方法安排如下：

1. 於學期結束前退回相關費用；或
2. 於貴子弟參與活動時獲豁免收費。

有意申請上述資助者，必須於 **5/9/2025** 填妥電子回條。如有查詢，請於辦公時間內致電本校，聯絡校務處職員何小姐。

此致
貴家長

校長  謹啟
(吳幼美)

二零二五年九月一日



學生活動支援津貼及校本課後學習及支援計劃
家長信回條(LTP25/005)

敬覆者：甲. 來函敬悉上述事宜。

乙. 有關學生活動支援津貼及校本課後學習及支援計劃
(請於適當方格內加上✓號)

1. ☐ 本人**無需申請**上述資助。
2. ☐ 本人**有意申請**上述資助，因符合以下資格：
 - ☐ 本人現正接受綜合社會保障援助，並將提交有效的**醫療費用豁免證明書**副本。
 - ☐ 本學年獲學生資助辦事處評估為「全額資助」家庭。
(註：中一「全額資助」家庭須提交**資格評估申請結果通知書**副本)
(上述資料絕對保密，並只作為申請上述資助用途)

此覆
聖公會白約翰會督中學
吳幼美校長

_____班學生_____ ()

家長簽署：_____

二零二五年九月_____日

申請者請將有關證明文件副本於 5/9/2025 前交回校務處何小姐。