



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



「醫教社同心協作計劃」- 年度問卷篩查 (中三級) (LTP25/ 082)

敬啟者：

醫務衛生局聯同醫院管理局、教育局和社會福利署由 2016/17 學年起，推出「醫教社同心協作計劃」(「計劃」)。其中，醫院管理局的專責護士將與學校合作進行年度問卷篩查，旨在及早識別並協助受壓力困擾的兒童及青少年，為他們提供適切的支援服務，包括教育講座、小組活動、評估工作及個案諮詢等，以促進學生的個人成長及心靈健康。

根據以往經驗，中三級同學面對選科頗具壓力，因此學校鼓勵中三級學生參加是次問卷篩查，讓學校能適時作出跟進及支援。本計劃專責護士將於 2025 年 10 月底發放有關問卷予 貴子女填寫，問卷內容只會用於評估、研究及教育之用，有關個人資料將會保密。如有需要，我們會進一步邀請 貴家長填寫相關問卷作資料補充，以便提供更適切的服務。

如你有任何疑問，或希望根據《個人資料 (私隱) 條例》要求查閱 / 改正本計劃持有你的個人資料，請透過學校陳容彰老師與我們聯絡，或致電 24567022 與本計劃專責護士楊全姑娘聯絡。

此致

貴家長

校長 _____ 謹啟



吳幼美

二零二五年十月十七日

----- ✂ ----- ✂ ----- ✂ -----
「醫教社同心協作計劃」- 年度問卷篩查 (中三級)
家長信回條(LTP25/ 082)



敬覆者：

- ☐ 本人 同意 子女參與「醫教社同心協作計劃」- 年度問卷篩查，並知悉相關事宜。
- ☐ 本人 不同意 子女參與「醫教社同心協作計劃」- 年度問卷篩查，原因如下： _____。

此覆

聖公會白約翰會督中學
吳幼美校長

S. _____ 班學生 _____ ()

家長姓名： _____

家長簽署： _____

聯絡電話： _____

二零二五年十月 _____ 日