



2024/25 家長通告第 37(E)號

各位家長：

有關「學生健康服務」事宜

閣下曾為子女_____ 班別 _____ () 報名參加衛生署舉辦的學生健康服務，
現安排如下：

健康普查日期	二零二五年三月五日
集合時間	下午一時二十分
集合地點	本校小食部
交通安排	教職員陪同乘坐旅遊巴往返九龍灣學生健康服務中心
服務地點	九龍灣啟仁街9號九龍灣健康中心7樓
解散時間及地點	約四時三十分於本校小食部解散 (視乎當天健康服務中心的檢查進度，有機會早於預定時間解散)
帶備文件	兒童健康記錄小冊子(曾參加學生健康服務或家庭健康服務者適用) 過往病歷記錄(如有) 免疫接種記錄(針咭) 眼鏡(如有佩戴) 身份證明文件 (必須帶備香港出世紙/身份證/其他有效的身份證明文件)
備註	請穿體育服。 無故缺席是次服務者，校方會作出紀律處分。 教職員會帶備覆診預約便條。 如有查詢，請致電23860737聯絡張嘉怡老師。

九龍工業學校



胡麗蘊校長

二零二五年二月二十一日

(請填妥回條並必須於二月二十六日前交回班主任。)

回 條

胡校長：

本人已知悉及同意子女參加學生健康服務。

學生姓名：_____

家長簽署：_____

班別：_____ (學號：_____)

家長姓名：_____

學生聯絡電話：_____

家長聯絡電話：_____

二零二五年____月____日