

各位家長：

學生午膳及健康/牙科保健服務

(一) 全日制午膳

1. 本校將於 9 月 9 日〔星期一〕開始以全日制時間表上課，午膳時間為 12:30-1:05pm，為配合學校之運作，請家長替子女選擇午膳之方式，若日後有需要更改，務請家長於一星期前以書面通知班主任，多謝合作。

午膳方式如下：

- 學生自備午膳（早上帶回校）
- 家人送飯（於**每天 12:00nn - 12:15pm** 送抵本校小廳之餐車上，必須於袋上貼姓名、班別，以方便工友送遞）
- 訂購飯盒：

本年度採用泛亞飲食有限公司提供午膳服務，學生需訂購整個月上學天的午膳，供應商於每月中旬派發下月之餐單及繳費單，由家長填寫及選擇後繳交費用。付款形式：

- Circle K、7-11、VanGo 便利店或華潤萬家超級市場（請攜帶餐單交款）
（收據背面寫上姓名、班別及學校名字「FWSGPS」，然後釘在餐單右上方。）
- 繳費靈（須將交易編號寫於訂購表上），交回課室之午膳訂購袋內。
- 支票抬頭：泛亞飲食有限公司。
- 供應商將贈送餐具及餐盤給新訂購午膳之學生。請家長替學生貼上姓名，並着學生每天帶餐具回家清洗；而餐盤自行每周帶回家清洗。
- 若貴子女因病缺席，家長必須於 8:00 - 8:15am 致電回校請假，才獲辦理飯盒退款手續（退款將隔一個月在訂飯費中自動扣除）。
- 若貴子女於當天 9:30am 後，因事或因病早退，家長可於午膳時段(12:30 - 1:05pm)到課室取回其當天之飯盒，逾時不取，將之棄置，不設退款。而基於食品安全理由，建議必須於當天 2:00pm 前食用，否則應予丟棄。

(二) 為低收入家庭的小學生提供在校免費午膳

1. 符合下列所有條件的小一至小六學生均可參與：

- 在學生資助計劃下，獲得 2019/20 學年全額津貼；

〔註：家長須向本校提交學生資助全額津貼的證明文件副本（即由學生資助處發出的「2019/20 資格評估申請結果通知書」或「2019/20 資格證明書」，以便校方跟進）。〕

- 由就讀的學校安排午膳〔註：學生自備午膳不會獲提供資助〕

2. 注意事項：

- 有關津貼將會由教育局直接發放予參加學校，由學校代合資格學生繳付有關費用，而非將現金給予家長/學生。
- 家長如有意參加，須向學校申請，並附有上述合資格的證明，如現時未能提供有關證明的，則需如常繳付訂購午膳款項。如日後交來有關證明，則可全數退回已繳交的午膳款項。
- 倘若家長現在不表示申請，日後才提出申請，其午膳款項只能由提出申請當天起計算，不能追溯之前已繳交的款項。
- 家長提交的資料只用於處理有關津貼計劃的申請。如有需要，本校會將 貴子女的姓名轉交午膳供應商，惟只限作處理「在校免費午膳」有關的用途。

(三) 學生健康服務/學童牙科保健服務

1. 衛生署轄下「學生健康服務/學童牙科保健服務」現已開始辦理 2019/20 年度的參加手續，參加「學生健康服務」費用全免，參加「學童牙科保健服務」費用為港幣 30 元。該署採用合併參加表格，家長只需填寫一份表格，9 月 4 日(星期三)或以前交回，便可讓學生享有由本年 11 月至明年 10 月的以上兩項服務。詳情可參考隨本通告派發的資料。
2. 請家長在「申請表及同意書」與以下回條的適當 加 ，學生不論參加與否，都必須交回全份「申請表及同意書」予班主任。
3. 如非本港出生的學生，必須在表格上填報「抵港日期」。

如有任何查詢，請致電 2386 9426 聯絡張寶貞主任。



校長 黃翠嫻

二零一九年九月二日

[負責老師：張寶貞]

回 條

黃校長：

學生午膳及健康/牙科保健服務

本人已經詳細閱讀甲類通告第 2 號，並清楚明白其內容。

項目	回覆
午膳安排	* <input type="checkbox"/> 自行帶午膳回校 <input type="checkbox"/> 家人會於 12:00nn - 12:15pm 送午膳到校 <input type="checkbox"/> 訂購供應商的飯盒
「在校免費午膳」計劃	* <input type="checkbox"/> 參加「在校免費午膳」計劃，並附上證明文件副本(即由學生資助處「2019/20 資格評估申請結果通知書」或「2019/20 資格證明書」的影印本)。 <input type="checkbox"/> 擬參加「在校免費午膳」計劃，但現時未能提供有關證明，故本人如訂購供應商的午膳，會如常繳付款項。 <input type="checkbox"/> 不參加「在校免費午膳」計劃
健康服務 (免費)	* <input type="checkbox"/> 參加學生健康服務 <input type="checkbox"/> 不參加學生健康服務
牙科保健	* <input type="checkbox"/> 參加學童牙科保健服務，並會於 4/9(三)以現金繳交港幣\$30 <input type="checkbox"/> 不參加學童牙科保健服務

_____班學生_____ ()

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

家長姓名：_____

二零一九年 九 月 日