路德會救主學校

家長須知（2026-2027 年度）　（通告編號 114/2025-2026）

甲：本校本學期（2025-26）暑假由 2026 年 7 月 17 日（星期五）至 2026 年 8 月 31 日（星期一）止。本學年（2025-26）將於暑假期間有校園維修等工程，請進出校園時注意安全。

乙：新學期（2026-2027）將於 2026 年 9 月 1 日（星期二）開始，茲將應注意事項臚列於下，敬請垂注。

1. **開學日：2026 年 9 月 1 日（星期二）上午 8 時 55 分至 11 時正，下午休課。**
   2026 年 9 月 2 日（星期三）照常上課。

上課時間：（由 9 月 2 日起） 上午 8:55 至下午 3:30 **午膳及小息時間：** 上午 11:55 分至下午 12:55
✧ 校園開放時間為上午 8:20，學生請勿早於上午 8:20 前回校。 ✧ 巴域街大閘及大埔道大閘於上午 9:00 關上至下午 3:20 重開。 ✧ 上午 8:55 分後才抵校者，作遲到處理。 ✧ 下午 3:15 後不辦理學生早退事宜，避免阻延學生放學流程。放學時段家長須於門外等候，待校門於 3:20 重開方可進入。 ✧ 巴域街大閘於升旗禮期間會關上，直至典禮完畢後重開。

2. 本校每日上課時間於上午 8 時 55 分開始，為使學生養成守時習慣，敬請各家長合作，督促 貴子女於 8 時 30 分至 8 時 55 分返抵學校，8 時 55 分後才抵校者，作遲到處理，如有困難可書面向校長申請豁免，惟亦不可遲於 9 時 30 分之後抵校。批出申請與否將按每個個案情況而定。
3. 舊生家長可於 8 月 25 日（星期二）上午 9 時 15 分至 11 時 45 分之時段回校與班主任面談，並可於該段時間內購買運動服。
4. 本校使用之電話系統只有一條街線接收電話號碼，若家長需要聯絡學校，可使用 2729 3929 聯絡校務處。其餘四條線是本校打出的專線，前 4 個數字為「2729」字頭，分別是： 2729 3923、2729 3933、2729 3904 及 2729 3928，敬請留意。

丙：學生事宜

5. 學生每日均須穿著整齊校服回校。
   i. 夏季男、女生校服：請親臨到九龍深水埗九江街 161 號「美滿校服公司」購買。
   ii. 運動服：學生須於有體育課之上課日，穿著運動校服及全白色運動鞋回校。
   （冬季、夏季運動校服：家長可在本校購買，建議每位學生備上衣兩件，方便替換。）
6. 學生切勿攜帶過多零用錢或貴重物品回校（**包括飾物**），攜帶回校之物品，必須寫上姓名及班別，以資識別。
7. 學生攜帶個人物品方面：
   i. 學生獲家長**同意及校方批准後方可帶手機回校，但進入校園須關掉手機**。上課期間手機必須處於關機狀態，放學後方可開啟。如學生於校內時間開啟手機，一經發現，會被暫停帶手機回校之權利。如有遺失，責任自負。
   ii. 學生不得攜帶玩具、雜誌、連環圖等書籍、攝錄工具、智能手錶及危險品（如利器、打火機等）回校，否則由班主任暫時保管，並聯絡家長商議處理方法。

（請轉後頁）

8. 整潔方面：校服及儀容要求請參考本校網頁

i. 注意個人衛生，經常剪指甲。

ii. 不得佩戴飾物，例如：耳環、頸鏈、手鏈等。

iii. 男女生均不可化妝，例如：畫眉，撲粉，塗口紅等。

男生

- 髮型樸素，不標奇立異
- 男生應定時理髮及按需要剃鬚，不可留長髮
- 額前瀏海不可過眼眉、兩側髮鬢不可過半耳、後面髮長不可及衣領
- 不得染髮、電髮
- 不得使用定型產品

女生

- 髮型樸素，不標奇立異
- 額前瀏海不可過眼眉
- 髮長及肩者須把頭髮束起（頭飾應為淨黑色或深藍色，樸素為主）
- 不得染髮、電髮
- 不得使用定型產品

9. 請　貴家長為　貴子女預備半身（穿著校服）相片：**舊生半打（6張），於7月4日前交回；新生11張，於開學時交回班主任收集備用。**

10. 為確保學生個人衛生，校方建議學生自備文具、後備口罩（2個）及個人水樽（切勿攜帶玻璃器皿）上學，請在所有個人物品上貼上姓名。

11. 體育課及課外活動：茲為學生安全著想，請　貴家長合作儘可能填寫「學生健康狀況申報表」，以便校方能作出適當安排。倘　貴子女患有頸椎問題或其他不宜劇烈運動之限制，或經醫療機構檢驗有健康顧慮者，請即刻與本校聯絡，以維護學生在校活動之安全。

12. **為妥善更新(2026-2027)學年有關家長申報辦理學生事宜，請家長務必核對回條頁所述資料無誤，以便學校作出即時辦理。**

13. 本校致力營造安全健康的學習環境，極為關切學生身心健康。**有關醫療健康須知詳情請參閱附件一。**

14. 本學期午膳照常供應。2026-2029學年午膳供應商（盈信膳食天地）的配餐注重營養多元化，葷素合理配比，踐行健康飲食理念；並嚴把食材與製作關口，與本校全力配合，守護孩子的飲食健康。

本校向來重視家校連繫及合作，家長如有任何問題或意見，歡迎致電2729 3929與本校教職員或校長聯絡。

以上各項請　貴家長閱覽後，簽署回條交回班主任彙收，謝謝。

此致

貴家長

救主學校 SAVIOUR LUTHERAN SCHOOL

校長＿＿＿＿＿＿＿＿啟

（楊靈滙）

主曆二零二六年六月二十三日

路德會救主學校

有關醫療健康須知

本校一向致力營造安全健康的學習環境。適逢 2026-2027 學年開課在即，現將有關學生醫療與健康的須知臚列如下，敬請 貴家長留意：

1. 為確保 貴子弟在校期間的安全與健康，並讓校方能在緊急醫療情況下，及時做出最適當的護理與支援，本校每年度均更新『學生健康及病歷狀況』紀錄。請家長務必如實及詳細***填寫附件二之「學生健康狀況申報表」。***
2. 學生每天到校時須使用酒精搓手液清潔雙手。學校會為有需要的學生提供基本護理，並按需要使用以下外用藥物/用品：喜療妥、抗組織胺藥膏（蚊膏）、生理鹽水、噴霧膠布、凡士林、蚊怕水及雙飛人藥水。如學生對上述任何項目有過敏或使用限制，請於「學生健康狀況申報表」內說明。
3. 學生學習期間發生緊急或意外事故時，學校會密切觀察學生的情況，並為受傷學生進行基本護理或急救。不論能否及時聯絡家長，校方均會以學生安全為首要原則。學校會因應緊急情況及需要，即時安排送學生往公立醫院接受急症室服務，亦會向醫護人員提供學生健康記錄上的資料，家長需負責繳付一切有關的費用。
4. 傳染病呈報機制：為保障校園公共衛生，如校內懷疑出現傳染病爆發或集體感染個案，校方須向衛生防護中心呈報 貴子弟之病情，並提供家長之聯絡方法，以便防護中心人員致電 貴家長作進一步調查及跟進。

回　條（交班主任存檔）

敬覆者：

本人子女＿＿＿＿＿＿＿＿（學生姓名），將於 2026-2027 年度就讀於路德會救主學校中／小（　　）班。本人已詳閱『家長須知』（通告 114/2025-2026）內各應注意事項，並核對回條頁所述資料無誤，自當遵行辦理。本人當督促敝子女在學期間遵守學校一切規則，並切實與校方合作。

請於合適的□內加“✓”。

（一）有關午膳安排

敝子女將 □在校訂膳 □自攜午膳，屆時將自備餐具、水樽、膠檯墊及毛巾，以便保持清潔。

（二）有關在校參加體育課

本人 □同意 □不同意 敝子女參加體育課。

＊ 如 貴家長不同意 貴子女參加體育課，請連同回條，並附上醫生證明書交回學校，以茲證明。

＊ 如有任何疑問，歡迎聯絡班主任或本校社工。

（三）2026-2027 年度放學方式

□ 校車　□ *自行放學　□ 家長接送

*若學生在 2026-2027 年度的放學模式為家長接送或乘坐校車，而在 2026-2027 年度改為自行放學者，須先以書面向校方申請，再經班主任核實，獲批准後方可填寫。

（四）2026-2027 年度申請帶手提電話回校事宜

□ 申請（須經班主任向訓導組索取通告）　□ 不申請

（五）有關健康資料及服藥情況

1. 本人已詳閱附件一有關醫療健康須知。
2. 本人確認附件二學生健康狀況申報表所填寫的資料均屬真確，並無遺漏。
3. 敝子女身體健康出現變化，本人務必盡快通知校護。

此覆

路德會救主學校

家長簽署：＿＿＿＿＿＿＿＿

家長姓名（正楷）：＿＿＿＿＿＿＿＿

2026 年＿＿月＿＿日

2026-2027 年度學生健康狀況申報表(交校護存檔)

(限閱文件 — 所提供的資料只用作與本校學生保健有關的事宜)

學生姓名：_____ 班別：_____

1. 如學生曾患有以下疾病，請在適當的方格內加上□內加"✓" 記號及列出詳情,沒有則加 "X"

疾病名稱	患病時年齡/發病時，醫生建議的處理方法（如適用）	疾病名稱	患病時年齡/發病時，醫生建議的處理方法（如適用）
□葡萄糖六磷酸去氫酵素缺乏症 G6PD		□貧血	
□哮喘		□其他血病	
□腦癇病		□肺結核	
□高熱引致抽搐		□曾進行小/大型手術	
□腎病		□頸椎問題/脊椎問題	
□心臟病		□藥物敏感/疫苗敏感/食物敏感	
□糖尿病		□其他敏感（請註明_____）	
□聽覺不健全		□精神問題（例如：思覺失調、抑鬱症、焦慮症、強迫症，自閉症，過度活躍等）	
□血友病		□其他	

2. 上體育課或參加任何其他類型的學校活動

□ 學生***適宜***上體育課或參加校內各類型活動

□ 學生***不適宜***上體育課，或**健康狀況有所限制**（不適宜參加特定類型的學校活動）

請具體說明限制理由或活動類型，並提交醫生證明書：

_____

3. 用藥情況

□ 學生現時長期口服藥物名稱：_____

□ 學生現時長期注射針劑名稱：_____

□ 學生現時長期外用藥物（眼藥水/藥膏/吸入性藥物名稱：_____）

_____ _____ _____

（家長或監護人簽署） （家長或監護人姓名） （日期）

收集個人資料聲明

收集目的：本校收集貴子弟的個人資料，只會用作處理有關學生的保健及安全事宜。雖然提供個人資料與否純屬自願，但若你所提供的資料不足，本校可能無法掌握貴子弟的病歷，當意外發生時，我們可能未能為貴子弟提供適切的協助。

索閱個人資料：根據《個人資料（私隱）條例》，你有權要求索閱和修訂你所提供的資料。如有需要，請與學校聯絡。