



敬啟者：

學生注意事項

(一) 上課時間：

同學須根據 2017-2018 年度校曆表上課，上課時間如下：

1. 一般上課日時間：上午 8:25 至下午 4:00
2. 特別上課日時間：

日期	活動	上課時間
1/9/17 (星期五), 4/9/17 (星期一)	開學特別安排	上午 8:25 至中午 12:00
8/9/17 (星期五), 16/10/17 (星期一) 22/11/17 (星期三), 2/1/18 (星期二) 28/3/18 (星期三), 26/4/18 (星期四)	教師共同備課	上午 8:25 至下午 1:00
15/11/17 (星期三), 20/12/17 (星期三) 2/2/18 (星期五), 13/3/18 (星期二)	專題研習	上午 8:25 至下午 1:00
其他特別上課日安排，將會於往後時間，經電子通告通知各位家長		

(二) 學生請假程序：

1. 學生必須依據學校制定的上課時間表準時上課。
2. 除學生患病及家中有重大事故外，家長不宜輕易為子女請假，以免影響正常學習。
3. 如學生申請事假，必須於事前以書面形式向學校提出申請，並獲得校長批准，否則作曠課論。所有出勤紀錄將詳列於學生成績表上。

(三) 通過 e-Class 內聯網 / 手機應用程式發放校園資訊及通告

1. 為了提升家校通訊的效率，本校已在 2017-2018 年度全面通過 e-Class 內聯網系統 (<http://eclass.tkogss.edu.hk>) 及手機應用程式，以電子形式發放學校通告及學校宣佈。家長只要使用已開啟的家長戶口登入系統，便可利用其中一個電子平台即時查閱資料和簽覆電子通告。
2. 家長欲了解更多有關 eClass 手機應用程式的功能以及操作方法，可以登入學校網頁 (<http://www.tkogss.edu.hk>)，瀏覽「e-Class App 手機應用程式家長使用手冊」及「手機應用程式家長使用指引影片」兩個檔案。
3. 若在登入或操作有關電子平台方面遇到困難，請致電 27040051 與馮敬康老師聯絡。

(四) 急症室就診安排及學生健康紀錄表：

1. 學生如受傷或患病需要到急症室求診，校方會即時與家長或監護人聯絡，並要求家長或監護人到學校或急症室處理診治事宜。
2. 校方如未能即時與家長或監護人取得聯絡，而情況緊急，本校會先行送學生到醫院就診，並通知家長或監護人盡快到達醫院，以便照顧學生及繳付港幣 180 元正的診金。
3. 隨函附上「學生健康紀錄表」(附件 1)，填妥後請於 2017 年 9 月 7 日或之前交回班主任。

(五) 分班安排：

為了鞏固學生的語文水平及因應學生的語文能力施教，本校在中一會按學生的英文水平分班，待學生升讀中二開始才按照整體學習能力和成績進行分班，以全面提昇學生的學習成效。

(六) 高中學生事宜：

1. 本校依據教育局規定，收取中四至中六級課外活動費，全年每人港幣 140 元正。
2. 有特殊需要的學生在報考香港中學文憑試時，可申請特別考試安排（例如在特別考室應考、延長作答時間、休息時間、獲提供點字或放大試卷）或豁免應考部分卷別/試題。申請需經由學校遞交。家長可瀏覽香港考試及評核局網頁 (<http://www.hkeaa.edu.hk>)，以了解有關申請程序。

(七) 校本管理：

1. 為優化學校管理，本校早於 1999 年成立學校管理委員會，成員包括家長、教師和校友委員及社會人士，負責制定學校發展計劃及監察學校運作。
2. 家長如有興趣參與學校管理委員會的工作，歡迎報名參加學校管理委員會家長委員選舉。請於相關回條填寫參選意願。參選詳情容後公佈。

請各位家長閱畢相關學校通訊後，集中填妥及簽覆回條，並著貴子弟在 9 月 7 日前把回條交給班主任。如有疑問，可向有關班主任或校務處查詢（電話：2704 0051）。

此致

貴家長

將軍澳官立中學校長

謹啟

二零一七年九月一日





將軍澳官立中學
學生健康紀錄表 (2017-2018)

附件 1

學生姓名：_____ 性別：_____ 班級：_____ ()

住宅電話：_____ (必須填寫)

父親姓名：_____ 緊急聯絡電話：_____ (必須填寫)

母親姓名：_____ 緊急聯絡電話：_____ (必須填寫)

請 貴家長親自填寫 甲部 或 乙部 (只須填寫其中一部份)

甲部 本人子女健康正常，適宜參加體育課和體育活動(包括校外環校跑)。

日期：_____ 家長 / 監護人簽署：_____

乙部 本人子女患有 / 曾經患有以下疾病：(請在適當 內填「✓」號)

	患病年齡	疾病資料
1. <input type="checkbox"/> 六磷酸葡萄糖脫氫素缺乏症	_____	_____
2. <input type="checkbox"/> 哮喘	_____	_____
3. <input type="checkbox"/> 羊癇	_____	_____
4. <input type="checkbox"/> 高熱引致抽搐	_____	_____
5. <input type="checkbox"/> 腎病	_____	_____
6. <input type="checkbox"/> 心臟病	_____	_____
7. <input type="checkbox"/> 糖尿病	_____	_____
8. <input type="checkbox"/> 聽覺不健全	_____	_____
9. <input type="checkbox"/> 血友病	_____	_____
10. <input type="checkbox"/> 貧血	_____	_____
11. <input type="checkbox"/> 其他血病	_____	_____
12. <input type="checkbox"/> 敏感 (如藥物、疫苗、食物)	_____	_____
13. <input type="checkbox"/> 肺結核	_____	_____
14. <input type="checkbox"/> 手術	_____	_____
15. <input type="checkbox"/> 其他	_____	_____

本人要求： 仍可讓該生參加本年度之體育課 (曾患以上疾病)
 豁免該生參加本年度之體育課 (現附上醫生證明書)
 豁免該生由 _____ 至 _____ 參加體育課 (現附上醫生證明書)
 其他 _____

日期：_____ 家長 / 監護人簽署：_____

備註：(一) 學生必須於 2017年9月7日 (星期四) 或之前交回班主任。
 (二) 如有任何問題，歡迎家長致電本校體育科老師查詢。