

香港扶幼會盛德中心學校

2019-2020 年度

分階段復課安排

敬啟者：

教育局於本月5日宣布全港學校分階段、有秩序地逐步復課，原則上實施半日上課。然而，因著本校為群育學校(屬於特殊學校)，並設有由社會福利署開設的宿舍，根據復課指引，將實施全日上課，詳細安排如下：

級別	復課日期	上學時間	放學時間
中三至中五	5月27日	上午8:25	下午3:20
小五至中二	6月8日	上午8:25	小五、小六 下午2:45 中一、中二 下午3:20

本校期望各位家長能協助 貴子弟按照復課日期，準時回校上課，在本年度餘下的日子裏，積極參與課堂學習活動及評估，確保 貴子弟善用復課的機會，愉快學習。

本校一切之防疫工作、課堂及活動安排，謹依照教育局於5月13日發出之「學校復課指引(適用於2020年5月至6月作復課安排)」，詳情請參考網址：<https://www.edb.gov.hk/> > 學校行政及管理 > 一般行政 > 有關學校 > 預防傳染病在學校傳播。

原定的第三次評估(包括小五呈分試)，將延期至6月29日至7月3日進行，詳情將另發通告通知，請家長留意。

原定於7月7日之畢業暨結業典禮取消，而小六、中三及中六學生的畢業證書及小六升中派位結果，將如期於7月7日派發，詳情另作通知。下學期學生最後上課為7月14日，而家長日將延期至7月15日(上午)，同日將派發下學期成績表，請家長撥冗出席。

因應衛生防護中心指引，減少聚集學生人數，午膳將安排學生返回盛德中心家舍，詳情請致電2711 0750聯絡社工。

在停課期間，學校已全面清潔校舍並消毒，並已促請全校教職員加強衛生防疫措施，確保個人及學校環境衛生。此外，學校也要求所有員工，每天回校前量度體溫。任何教職員如有發燒，均不可回校。

學校會盡力保持校園衛生及保障學生的健康，並添置防疫設備，家長無須擔心。希望在復課後，學生能在安全的環境下，逐漸回復正常的校園學習生活。惟鑑於2019冠狀病毒病的疫情仍可能有變化，學校會繼續密切留意有關情況，家長亦需密切注意教育局及學校的最新公布。

要讓學生在清潔和安全的環境下學習，家長及同學們的合作至為重要。我們懇請家長除了加強家居衛生外，還嚴格落實下列措施：

- 留意 貴子弟的健康狀況，如出現病徵，尤其發燒，切勿上學，並立即求醫；
- 為預防感染，請促請學生每天上學時(包括乘坐公共交通工具)，必須戴上口罩，並帶備紙巾。
- 為提高教師對學生健康情況的警覺性，請家長填寫「學生外遊及健康狀況申報表」(表格A)，提供以下四項資料：
 - (a) 14天內的學生外遊紀錄；
 - (b) 學生是否曾經確診；
 - (c) 照顧學生、或與學生同住的人士的健康情況；
 - (d) 學生的健康狀況。

家長簽署表格A後，請在復課的第一天或以前交回學校。曾染病並已痊癒的學生，如仍在強制隔離的14天內，切勿回校上課。

如 貴子弟在上課期間感到不適，本校會立即聯絡家長安排回家，並建議立即求診。如 貴子弟發燒或嚴重不適，校方又未能聯絡家人/監護人，則會把 貴子弟送到附近醫院的急症室診治。

復課後，家長一經證實以下情況，請即時致電2711 4800通知陳莆浩主任，以便校方採取應變措施及通知教育局：

- 學生證實染上2019冠狀病毒病；
- 學生被衛生署界定為2019冠狀病毒病確診個案的「密切接觸者」。

希望在各方努力下，我們早日走出疫情陰霾，師生及家長都儘快回復正常健康的生活！

此致
各位家長

二零二零年五月二十日

通告編號：1920_S19

副本送交：香港扶幼會盛德中心

馮廣智

校長 馮廣智 謹啟



香港扶幼會盛德中心學校
2019 冠狀病毒病
學生外遊及健康狀況申報表

學生姓名：_____

班別：_____

請填妥下列表格交回學校（在適當方格上加上「✓」號）。

甲部 — 14 天內的學生外遊紀錄 本人子女在復課前 14 天內沒有離開香港 本人子女在復課前 14 天曾到訪香港境外的國家/地區

離港時期：由 2020 年_____月_____日（離港日期）至_____月_____日（抵港日期）

外遊地點（請列明國家及城市）：_____

乙部 — 學生是否曾經確診 本人子女沒有證實患上「2019 冠狀病毒病」。 本人子女曾證實患上「2019 冠狀病毒病」，並已痊癒。

留院日期：由_____月_____日至_____月_____日

丙部 — 照顧學生、或與學生同住的人士的健康情況 照顧本人子女、或與其同住的人士均沒有證實患上「2019 冠狀病毒病」。 照顧本人子女、或與其同住的人士中，有證實患上「2019 冠狀病毒病」，現已經痊癒/仍留院醫治/出院進行藥物治療（請刪去不適用者）。

該患者和本人子女的關係：_____

 照顧本人子女、或與其同住的人士中，並沒有被衛生署界定為 2019 冠狀病毒病確診個案的「密切接觸者」。**丁部 — 學生的健康狀況** 本人子女沒有咳嗽、氣促、呼吸困難或咽喉痛等徵狀。

家長／監護人簽署：_____

家長／監護人姓名（正楷）：_____

日期：_____

註：「密切接觸者」一般指曾經照顧患者、與患者共同居住或曾經接觸過患者的呼吸道分泌物和體液的人