

光明學校 2017-2018 度下學期 家庭通訊 光字第 87 號

各位家長/監護人：

有關被抽中參與驗眼計劃之事宜(第二節)

貴子弟已成功被抽中參與「香港中文大學眼科中心之兒童眼疾普查研究計劃」。

承蒙各位家長的支持，是次本校希望能參與該計劃之家庭已超過 100 個之多，可惜名額只有 40 個家庭(約 120 人)，未能惠及所有想參與的家庭。因此希望被抽中之家庭能珍惜這次機會，並配合中文大學的要求，完成以下事項，以便他們進行研究：

1. 把兩分問卷填妥，於 6 月 8 日帶回學校(由詹智偉老師到班房收取)。
2. 由學童的父親及母親，陪同學童一同前往驗眼中心驗眼詳情如下：

舉行日期	6 月 16 日(星期六)
集合時間	上午 9 時 15 分
集合地點	光明學校地下圖書館(由教學助理帶領，乘旅遊巴前往驗眼地點)
驗眼地點	香港眼科醫院 3 樓香港中文大學眼科中心(九龍亞皆老街 147K)
舉行時間	上午 10 時 30 分至下午 1 時正(第二節)
解散安排	家長可選擇於驗眼結束後自行離開，或隨旅遊巴返回光明學校解散。

備註事項：

1. 請在 6 月 7 日或以前於 SchoolApp 回覆。
2. 問卷於 6 月 4 日派發給學生，並於 6 月 8 日帶回學校。
3. 由於在整個驗眼計劃中，需要替學童的父母抽血，進行基因研究分析，因此是次驗眼活動，要求學童的父母同時出席驗眼檢查。若父母其中一方真的未能出席 6 月 16 日的驗眼檢查，請儘早通知詹智偉老師(有關機構會再預約時間，若未能出席之家長再到眼科中心進行相關檢查)。
4. 如有家長突然因事未能參與該驗眼計劃，請盡可能在 6 月 8 日前通知詹智偉老師，以便安排其他有意參加的家庭補上。
5. 請在回條上填上可供 WhatsApp(如有)的聯絡電話號碼，以便通訊。
6. 為了疏導人流，是次驗眼活動會安排兩節時間進行，請家長依照通告上的時間集合。
7. 如有任何查詢，請與詹智偉老師聯絡(24796608)。

校長：_____ (邢毅)

二零一八年六月四日

簽

回 條

有關被抽中參與驗眼計劃之事宜(第二節)

本人為____年級____班學生_____ (____)之家長，敬悉來函有關被抽中參與「香港中文大學眼科中心之兒童眼疾普查研究計劃」事宜。

出席者資料：

1. 父親姓名：_____
2. 母親姓名：_____
3. 學生姓名：i) _____ ii) _____ (如適用)
4. 可供 WhatsApp 的聯絡電話(如有)：_____ (父 / 母)

家長或監護人簽署：_____

電話號碼：_____

二零一八年六月 日

*請在 6 月 7 日或以前於 SchoolApp 回覆。

**問卷於 6 月 4 日派發給學生，並於 6 月 8 日帶回學校。