

靈糧堂劉梅軒中學
分階段恢復面授課堂的相關安排 (003/2020)

敬啟者：

一. 分階段恢復面授課堂的相關安排

鑑於近期疫情有緩和的趨勢，教育局諮詢了衛生專家的意見，認為已具備復課條件，並建議學校由在 9 月中旬開始分三個階段逐步恢復面授課堂，並實行半日上課。故此，本校亦會按教育局指示，分階段進行面授課堂，有關安排詳列如下：

日期	級別	安排
9 月 16 日 (三)	中六級	<ul style="list-style-type: none"> • 恢復面授課堂 (上學時間：上午 8 時 15 分 放學時間：下午 12 時 15 分) • 採用網上課堂時間表
9 月 23 日 (三)	中一、中五及中六級	<ul style="list-style-type: none"> • 恢復面授課堂 (上學時間：上午 8 時正 放學時間：下午 12 時 15 分) • 採用網上課堂時間表
9 月 29 日 (三)	中一至中六級	<ul style="list-style-type: none"> • 恢復面授課堂 (上學時間：上午 8 時正 放學時間：下午 1 時 25 分) • 採用濃縮課堂時間表，一天 9 節，每節 30 分鐘。各班時間表，將另函通知。

1. 校巴安排

由 23/9 (三) 開始，學生可乘校巴回校，早上回校及放學離校的校車時間表可參考本校網頁。

2. 預防措施

學校已為恢復面授課堂預先做好準備。環境衛生方面，學校已全面清潔及消毒校舍。原則上，所有人士，包括教職員、學生、家長及訪客須在校園內時刻戴上口罩，以減少病毒傳播的風險。請 貴家長在每天上課前為子女量度體溫，並每天填寫由本校提供的「量度體溫記錄表」(表格 A)，簽署後由學生帶回學校。學生入校前，當值老師會檢查學生是否已在家完成量度體溫。倘若子女有發燒或出現呼吸道感染的徵狀，均不應上學。

3. 課堂及時間表安排

為減低受感染的風險，學校會確保學生不論小息、在洗手間或小食部排隊時，保持適當的社交距離。課堂上，學校會以「面對背」方式單行排坐，以及教師會以單向方式授課，原本並排放置的學生書桌亦會放置為單行，並儘量使用課室／環境的空間，以保持學生之間的距

4. 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 B)，提供以下四項資料：
- 14 天內的學生外遊紀錄；
 - 學生是否曾經確診；
 - 照顧學生、或與學生同住的人士的健康情況；
 - 學生的健康狀況。
- 家長簽署後請在恢復面授課堂後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。
5. 恢復面授課堂後，家長一經證實以下情況：
- 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」，（「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分泌物和體液的人士。）請即時致電 2653 1234 通知陳敬忠副校長，以便校方採取應變措施及通知教育局。

二. 領取學習材料

由於中六將於 16/9（三）恢復面授課堂，故取消中六 12/9（六）回校領取學習材料安排，最新的安排詳列如下：

時段	級別
上午 9:00 - 10:30	S1
上午 10:30 - 12:00	S2 & S3
中午 12:00 - 1:00	S4 & S5

如 貴家長對分階段恢復面授課堂的安排有任何疑問或困難，歡迎致電本校 26531234 與陳揚副校長聯絡。

此致

貴家長

校長 潘慶輝 啟

主曆二零二零年九月八日

靈糧堂劉梅軒中學
2019 冠狀病毒病
學生外遊及健康狀況申報表

學生姓名：_____ 班別：S_____ 學號：_____ 性別：男／女

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士。