

仁濟醫院靚次伯紀念中學
家長教師會
校巴服務意向調查

各位家長：

最近有家長提出學校開設校巴服務建議，現正展開磋商與研究，故派發「校巴服務意向調查」收集大家的意見作參考。**請把填妥的問卷著 貴子弟於 11 月 21 日(星期三)前交給班主任，好讓學校作最佳的決定，更能關顧學生的需要！**

家教會主席劉月嫦女士謹啟

二零一四年十月三十日

請在適當的方格中加「✓」號。

Q1 若學校提供校巴服務，貴子弟會否乘搭？

會 (請回答問題 2,3)

不會 (問卷完成，謝謝!)

Q2 現居住地區是：

- | | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 調景嶺 | <input type="checkbox"/> 將軍澳 | <input type="checkbox"/> 坑口 | <input type="checkbox"/> 寶林 | <input type="checkbox"/> 翠林 | <input type="checkbox"/> 西貢 |
| <input type="checkbox"/> 油塘 | <input type="checkbox"/> 藍田 | <input type="checkbox"/> 觀塘 | <input type="checkbox"/> 秀茂坪 | <input type="checkbox"/> 牛頭角 | <input type="checkbox"/> 慈雲山 |
| <input type="checkbox"/> 九龍灣 | <input type="checkbox"/> 彩虹 | <input type="checkbox"/> 鑽石山 | <input type="checkbox"/> 黃大仙 | <input type="checkbox"/> 其他(請註明)_____ | |

Q3 你認為單程校巴的合理收費應為_____ (請註明)

學生姓名：_____ () 班別：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____ (住宅)

_____ (辦公室)

二零一四年十一月 日