



「2025-2027 午膳供應商試食會」通告

敬啟者：

本校誠邀家長們和 貴子女報名參加準午膳供應商舉行的試食會。家長們熟悉孩子的喜好及口味，相信有家長們的參與，定能協助甄選下屆的午膳供應商，讓子女們能進食既美味又有營養的健康午餐。

歡迎小一至小五的家長及小四、小五同學報名參加。試食會評分的準則，包括食物品質、味道、份量及午餐款式。此後，本校亦會按每天可提供餐項的選擇、環保措施、行政流程及供應商有否後備方案等多方面考慮，然後作出甄選。有關詳情臚列如下：

活動日期	21/5/2025(三)
活動時間	11:40 a.m. - 12:40 p.m.
集合時間	11:40 a.m.
活動地點	5/F禮堂
名額	10位小一至小五家長及10位小四、小五同學

備註：

1. 本次試食會評分，會由家教會委員、家長、同學及教職員代表共同擔任。
2. 為保證評分公平，獲選的家長及同學必須出席整段試食會時段，才能參與評分。
3. 活動名額有限，如人數過多將以抽籤形式確定。
4. 為確保校園環境安全，如當天出現發燒、上呼吸道感染徵狀，應儘快求醫，不要回校參與活動。

敬請 貴家長於 4 月 28 日或以前填妥下列回條交回徐堅主任辦理為荷！

此致

貴 家長

校長：張麗雲 謹啟



* 回條 *

TK /24-25/15

「2025-2027 午膳供應商試食會」通告

敬覆者：

本人已知悉上述關於 2025-2027 午膳供應商試食會活動詳情。

本人 願意參加上述活動，並證明本人之身體健康適宜參加。(只限小一至小五家長)

參加家長姓名：_____ 電話號碼：_____

本人 同意敝子女參加上述活動，並證明敝子女之身體健康適宜參加。(只限小四、小五學生)

本人和敝子女沒有任何食物敏感。

本人有食物敏感。種類：_____

敝子女有食物敏感。種類：_____

本人 不願意參加上述活動。

本人 不同意敝子女參加上述活動。

此覆

深水埔街坊福利會小學張校長

_____班學生_____ ()

家長簽名：_____

聯絡電話：_____

放學方式： 自行回家 家長接回

二零二五年四月_____日