



港九街坊婦女會孫方中書院

H.K. & Kln. Kaifong Women's Association

Sun Fong Chung College

4643 Tai Po Road, Tai Po Kau, Tai Po, N.T.

Tel: 2656 7123

Fax: 2654 6886

E-mail: info@sunfc.edu.hk

新界大埔公路大埔滘段 4643 號

Website: <http://www.sunfc.edu.hk>

25-26 第16號通告

敬啟者：

12月1日復課安排

大埔宏福苑於11月26日發生五級火警，災情嚴重，不少居民痛失家園。本校師生同感哀痛，向罹難者家屬及傷者致以深切慰問，向消防員、救護員及全部支援人員表示崇高敬意。因應這次火災，本校有以下安排：

1. 復課

停課兩天(27/11及28/11)後，經校方評估，本校將於12月1日(星期一)復課。

2. 復課交通

- 如大埔公路元洲仔段來回方向的交通暢通：可乘校巴或其他交通工具在早上8:05前回校。
- 如大埔公路元洲仔段來回方向的交通仍然封閉：

i. 有校車證的同學	如平日一樣在校車站按時上車。
ii. 沒校車證的同學	早上 <u>8:15</u> ，在大埔運頭塘邨巴士總站（地點見附件1）上車（同學不需繳費），到時將有老師在現場維持秩序。

- 同學應提早出門，在回校前，務必先上網，瀏覽公共交通工具如港鐵、巴士及小巴的行駛路線安排。
- 校方將與校巴公司安排同學有序放學。
- 12月1日復課後會再按交通情況檢視安排，如有需要，會再通知同學及家長。

3. 復課當天會進行特別班主任課，由班主任及社工，疏導並支援同學的情緒。

4. 學校已成立由校長、副校長、班主任及社工組成的專責小組，主動聯絡受災同學及家庭，以提供一切可行的支援，包括上課安排、情緒支援、書本、校服及文具等。

5. 各位家長，如有任何查詢、情緒支援及其他需要，可致電學校26567123。（有關的社區支援資訊詳見附件2。）

本校全體教職員，謹向所有受影響之同學及家長，致以最誠摯的慰問及祝福。

此致
各位家長

校長

謹啟

二零二五年十一月二十九日

12 月 1 日復課後特別校車安排(只適用於沒有校車證的學生)

	上學	放學
上車時間	8:15a.m.	4:30p.m. – 5:30p.m. (實際時間以當日放學交通狀況為準)
上車地點	大埔運頭塘邨巴士站(南運路) 由大埔墟港鐵站 A1 出口步行約 5 分鐘	本校有蓋操場
下車地點	本校	新達廣場



地區支援資訊 (第一部分)

地點	地址	聯絡電話	聯絡人
大埔浸信會	懷義街 14-18 號	6259 7398	鄔生
富亨浸信會	富亨邨亨昌樓地下	6259 7398	鄔生
宣道會大埔堂	大埔商業中心十三樓 (大埔廣福道 152-172 號)	9746 8710	趙牧師

地區支援資訊(第二部分)

機構名稱	地址	電話
廣福社區會堂	大埔廣福邨	2657 2948
東昌街社區會堂	大埔東昌街康體大樓	2253 1637
香港青少年服務處賽馬會大埔綜合青少年服務中心	新界大埔廣福邨廣仁樓 220-229 室	2653 8514
香港傷健協會 — 新界傷健中心	大埔廣宏街 110-115 號廣福邨廣平樓號地下	2638 9011
中華基督教會馮梁結紀念中學	大埔寶湖道 22 號	2651 6033
救世軍大埔長者社區服務中心	大埔鄉事會街 2 號大埔社區中心 2 樓	2653 6811

社區支援資訊

對象	機構/服務名稱	熱線電話	服務時間
學生、教師及家長	社會福利署	2343 2255	24 小時
學生、教師及家長	醫院管理局 精神健康專線	2466 7350	24 小時
學生、教師及家長	香港紅十字會 Shall We Talk 心理支援服務	5164 5040	Whatsapp: 5164 5040(發短訊以預約服務) Telegram: @hkrcshallwetalk(發短訊以預約服務) 網上登記: http://link.redcross.org.hk/pssersevation
家長	《童你心》家長專線	2866 6388	星期一至五 14:30-16:30
家長	路德會家長專線	3622 1111	星期一、三及五： 10:00-12:00 星期二、四： 16:00-18:00 Whatsapp: 92508124
學生/青少年 (支援 11-35 歲兒童及青少年)	Open 喻 — 24 小時網上輔導平台	/	網址: https://www.openup.hk/v
	6PM 網上青年支援隊	/	網址: https://www.cyberyouth.sjs.org.hk/

回條

敬覆者：

貴校有關「12月1日復課安排」事宜，業已知悉。

此覆

港九街坊婦女會孫方中書院胡鳳琮校長

家長簽署

Signature of Parent/ Guardian : _____

家長姓名

Name of Parent/ Guardian : _____

學生姓名

Name of Student : _____

班別及班號

Class and Class Number : _____ ()

二零二五年十一月____日