

臺北市府衛生局 函

地址：100010臺北市中正區金山南路一段5號

承辦人：王芮薰

電話：02-33936779#69

電子信箱：b82847@gov.taipei

受文者：臺北市立啟聰學校

發文日期：中華民國114年9月18日

發文字號：北市衛心字第1143135179號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：附件1-學生版-兒少心理健康資源資訊(併同市長的一封信)、附件2-家長版-兒少心理健康資源資訊各1份 (39414151_1143135179_1_ATTACH1.pdf、39414151_1143135179_1_ATTACH2.pdf)

主旨：檢送本市「兒少心理健康資源資訊」學生版及家長版各1份，敬請各校協助公告於學校官網並推廣運用心理健康資源，請查照。

說明：

- 一、依本府114年6月16日召開之臺北市兒童及少年福利促進委員會第11屆第2次委員會會議紀錄決議事項辦理。
- 二、前揭會議決議請本局彙整本市兒少心理健康資源資訊，併同市長一封信，提供本市各級學校放置於官網進行宣導。
- 三、檢附「兒少心理健康資源資訊」學生版及家長版各1份。

正本：臺北市府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學）

副本：臺北市府教育局、臺北市府社會局



啟聰學校 1140918



NVAA1143018483