



學童牙科保健檢查安排

敬啟者：

本校接獲衛生署學童牙科保健服務中心通知，貴子弟將按照下列日期在課堂時間內，由班主任帶領乘坐專車，前往九龍亞皆老街學童牙科診所接受牙科服務。當日，學生的上學與放學時間均不受影響，其餘時間照常上課。

<u>日期</u>	<u>時間</u>	<u>班別</u>
9-1-2023 (一)	9:20-10:40	3B
		4B
12-1-2023 (四)	8:40-10:10	3A
		4A
	10:15-11:35	5B

若教育局宣佈暫停面授課，家長則依上述時間自行攜子女到九龍亞皆老街學童牙科診所接受牙科服務。若衛生署就有關「牙科服務」的安排有所更新，校方會盡快通知家長。

備註：學生須於檢查當天帶備牙刷及學童牙科保健手冊。本年度插班生只需帶備牙刷。

請 貴家長填妥下列回條，並於 12 月 19 日交回班主任備辦。

此致

貴家長

校長：張麗雲 謹啟
(廖正然代行)



回 條

LCY//22-23/24

學童牙科保健檢查安排

敬覆者：

本人知悉 貴校有關學童牙科保健安排事宜。

此覆

深水埔街坊福利會小學張校長

____班 學生_____()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

二零二二年____月____日