



學童牙科保健檢查安排(5A)

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。

級 別： 5A

日 期： 2018年5月17日(星期四)

檢查時間： 上午10時45分至12時10分

地 址： 亞皆老街賽馬會學童牙科診所

備註：學生須於檢查當天帶備牙刷。

請 貴家長填妥下列回條，並於5月10日或之前交回班主任備辦。

此 致

貴家長查照

校長 嚴佩琮



謹啟



回 條

NHY/17-18/34

學童牙科保健檢查安排(5A)

逕覆者：

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嚴校長

_____班 學生_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

二零一八年五月_____日