



二零二三年十一月二十日

學童牙科保健檢查安排(六年級)

敬啟者：

本校接獲衛生署學童牙科保健服務中心通知，已安排 貴子弟本年度的學童牙科保健服務檢查。請依指定日期及時間，攜同「預約便條」、學童牙科保健手冊及牙刷，自行前往亞皆老街賽馬會學童牙科診所接受牙科服務。

級 別： 六年級

檢 查 時 間： 請參閱「預約便條」

地 址： 亞皆老街賽馬會學童牙科診所一樓  
(九龍亞皆老街 147J 一字樓)

備 註： 如不能依時赴約，請儘早致電學童牙科診所改期。

請 貴家長於 11 月 23 日 前簽署下列回條。

此致

貴家長

校長：張麗雲 謹啟



回 條

LCY/23-24/18

學童牙科保健檢查安排(六年級)

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

6\_\_班 學生\_\_\_\_\_ ( )

家長簽署：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

二零二三年十一月\_\_\_\_日