



學生健康服務檢查安排 (P.1-P.2)

敬啟者：

本校接獲衛生署學生健康服務中心通知，已安排 貴子弟本年度的學生健康服務檢查，隨函附上「檢查通知書」。請依指定日期及時間帶備「檢查通知書」自行攜同 貴子弟前往伍若瑜學生健康服務中心接受檢查。

日期：請參閱「檢查通知書」

時間：請參閱「檢查通知書」

地址：慈雲山伍若瑜學生健康服務中心
(慈雲山雙鳳街55號 伍若瑜健康院2樓)

請 貴家長填妥下列回條，並於四月一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/18-19/26

學生健康服務檢查安排(P.1-P.2)

逕覆者：

本人知悉 貴校有關學生健康服務檢查安排事宜。

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：_____

二零一九年_____月_____日