



學童牙科保健檢查安排(4B)

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： 4B

日 期： 2019 年 4 月 3 日(星期三)

檢 查 時 間： 上午 9 時 20 分至 10 時 40 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及學童牙科保健手冊。

請 貴家長填妥下列回條，並於 4 月 1 日交回班主任備辦。

此 致

貴家長查照

校長 嚴佩琮

謹啟



回 條

NHY/18-19/27

學童牙科保健檢查安排(4B)

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：_____

二零一九年_____月_____日