



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，隨函附上「預約便條」，請依指定日期及時間，攜同「預約便條」、牙刷及學童牙科保健手冊，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

日 期： 2019 年 4 月 8 日(星期一)

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 貴家長填妥下列回條，並於 4 月 1 日 或之前交回班主任備辦。

此 致

貴家長

校長 嚴佩琮

謹啟



回 條

NHY/18-19/29

學童牙科保健檢查安排(六年級)

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

6__班 學生_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

二零一九年____月____日