

有關「學童牙科保健服務」事宜

敬啟者：本年度學童牙科保健服務，將安排免費專車接載服務，是次專車服務只接載一至五年級學生，而家長可自行前往診所會合學生，陪同子女進行檢查；六年級學生則須於放學後或假期時，依衛生署編排之時間自行到診所檢查，如不能依時赴約，敬請家長自行致電(熱線:31634530)更改時間。

學生牙科保健服務詳情如下：

班級	日期	到達診所時間	離開診所時間
2A	2016 年 11 月 7 日(一)	上午 11 時	下午 12 時 10 分
2C, 3D	2016 年 11 月 8 日(二)	上午 11 時	下午 12 時 10 分
3A	2016 年 11 月 9 日(三)	上午 9 時 30 分	上午 10 時 50 分
3B	2016 年 11 月 9 日(三)	上午 11 時	下午 12 時 10 分
3C	2016 年 11 月 10 日(四)	上午 11 時	下午 12 時 10 分
4B	2016 年 11 月 11 日(五)	上午 9 時	上午 10 時 30 分
4A	2016 年 11 月 11 日(五)	上午 11 時	下午 12 時 10 分
5A	2016 年 11 月 21 日(一)	上午 10 時 30 分	上午 11 時 45 分
5B	2016 年 11 月 21 日(一)	上午 11 時	下午 12 時 10 分

地點：九龍藍田啟田道 99 號藍田分科診所 2 字樓

電話：3163 4530

學生需帶物品：牙科保健手冊、牙刷、小袋子、圖書

*1A、1B、1C 及 2B 班需等待藍田學童牙科診所確定檢查日期及時間後，再另行通知。

請家長填妥回條，於 11 月 3 日(四)或前交回班主任，以作安排。尚希 垂注為盼。

此致

貴家長

香海正覺蓮社佛教黃藻森學校校長

啟

二零一六年十一月一日

二零一六年度通告第 53 號

回 條

敬覆者：本人知悉 貴校 號通告「學童牙科保健服務」事宜，並同意校方所作之安排。

此 覆

香海正覺蓮社佛教黃藻森學校校長

學生姓名：_____ 班別：_____

家長簽署：_____

二零一六年十一月 日