

有關 2017/2018 年度學童牙科保健檢查事宜

敬啟者：

醫務衛生署學童牙科保健中心將安排 貴子弟進行牙齒檢查，各班級前往日期及時間請參閱下表。該中心負責學童往返本校及診所之交通安排及安全。如家長欲陪同子女進行檢查，請自行前往粉嶺學童牙科診所，地址：粉嶺璧峰路 2 號粉嶺健康中心 2 字樓。

班別	檢查日期及時間		
2A、4A	3月7日	星期三	10:10
6A	3月7日	星期三	10:35
4D	3月8日	星期四	9:25
2B	3月9日	星期五	10:10
4B	3月9日	星期五	10:35
5A	3月12日	星期一	10:00
5B	3月13日	星期二	10:00
3B	3月13日	星期二	10:35
4C	3月14日	星期三	09:25
3A	3月14日	星期三	10:10
3C	3月15日	星期四	10:10
4E	3月16日	星期五	10:00
1A	3月21日	星期三	09:25
1B	3月22日	星期四	10:35

備註：

1. 參加同學須帶備牙刷一支及學童牙科保健手冊（如有）。
2. 參加同學需攜帶書包返校，學童完成檢查後需回校上課及午膳。不參加牙科保健的同學由校方安排到其他班級上課。
3. 參加同學不得攜帶任何茶水食品到學童牙科診所。
4. 如學生當天缺席，則須致電學童牙科診所另約時間檢查。
5. 家長須保存學童牙科手冊直至小學階段結束為止，如 貴子弟突發牙患，可於辦公時間攜同學童牙科手冊到粉嶺學童牙科診所看急症。
6. 如日後學生需要覆診，請家長預早請假出席，本校不提供覆診的交通安排。

請家長填妥回條，於 3 月 2 日（星期五）或之前交回班主任辦理。如有查詢，請致電 2674 0538 與班主任聯絡。

此致
各位家長

校 長：_____

2018 年 2 月 28 日

（朱國強）

----- ✂ ----- 回 ----- 條 ----- ✂ -----

嶺字第 2017104 號

有關 2017/2018 年度學童牙科保健檢查事宜

敬覆者：

本人已知悉以上通告內容。

此覆

打鼓嶺嶺英公立學校朱國強校長

（ 班）學生姓名：_____（ 班 ）

家長簽署：_____

日 期：_____