

《請保留此通告作日後參考》

敬啟者：

衛生署學童牙科保健組現安排已報名參加計劃之學生前往藍田學童牙科診所接受保健服務。有關詳情如下：

日期	時間	班別	領隊老師	地點	接送安排
1月22日(星期一)	上午 11:00 至中午 12:10	4A	唐凱荻老師	藍田學童牙科診所	衛生署提供免費旅遊巴士接送
1月23日(星期二)	上午 11:00 至中午 12:10	4B	雷家燕老師		
1月26日(星期五)	上午 11:00 至中午 12:10	4C	鄭嘉儀老師		
1月29日(星期一)	上午 11:00 至中午 12:10	4D	萬啟賢老師		
1月30日(星期二)	上午 11:00 至中午 12:10	4E	曾穎文老師		
1月31日(星期三)	上午 11:00 至中午 12:10	4F	杜家萍老師		

備註：

1. 請提醒學生帶備牙刷及「學童牙科保健手冊」。
2. 除領隊老師外，每次均有一名學校職員隨隊出發。
3. 如有需要，家長可於上述時間自行前往藍田學童牙科診所，陪同貴子弟接受保健服務。
4. 若貴子弟在學童牙科保健期內病歷資料有任何變更或不宜參加上述之牙科保健計劃，請通知班主任及致電3163 4532與藍田學童牙科診所護士聯絡。
5. 集合及檢查期間，學生務必遵守校規，注意安全。

請家長填妥回條於1月16日前交班主任辦理，如有任何查詢，歡迎致電2757 0322與袁小燕主任聯絡。

此致
貴家長台鑒

校長

謹啟

(王彩娣)

2018年1月12日

家長回條

E165(c)/2016 號

(請於1月16日前將回條交班主任)

敬覆者：

本人已知悉有關《學童牙科保健計劃(小四適用)》通告事宜。

此覆
聖公會油塘基顯小學

班 別： 四 年級 班

學生姓名： _____ ()

家長簽署： _____

2018年1月 日