



中華基督教會方潤華小學  
2015-2016 年度第??b 號通告

學生健康服務(一信班適用)

敬啟者：

衛生署學生健康服務詳情臚列如下：

地點：	元朗青山公路 269 號元朗賽馬會健康院 1 樓
電話：	2476 0500/2479 3057
日期：	18-1-2016 (星期一)
出發時間：	8:30am (逾時不候)
檢查時間：	8:45-am-11:00am
帶備物品：	用手提袋盛載下列物品前往： 1. 圖書 1-2 本 2. 檢查通知書 3. 過往病歷記錄 4. 兒童健康記錄小冊子(女是粉紅，男是粉藍) 5. 持黃色《學生健康服務通知書》的學生，須帶備 <b>身份證明文件</b> 前往。
備註：	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 該中心會派出旅遊車，免費接送學生及家長往返。</li> <li>● 請家長細閱《學生健康服務通知書》的詳情及填妥第二部分的「同意及聲明」後，夾在《健康小冊子》內，一併交班主任保存。</li> <li>● 非本港出生的學童，沒有《健康小冊子》，屆時健康中心會即時為學童補發，請家長妥善保存。</li> <li>● 第 4-9 節照常上課，請帶備相關課本。</li> </ul>

此致  
各家長

校長

謹啟

陳章華

二零一五年十二月 XX 日

<2015 / 2016 年度 XX 回條>

(請於 12 月 X 日前將回條交予班主任轉交鄧老師)

本人已知悉學校通告 2015/2016 年度 XX 有關「學生健康服務」事宜。

- 本人已收到「檢查通知書」，並會連同回條交回班主任辦理。
  - 本人  會 / 不會 於指定日期及時間乘搭免費旅遊車，陪同學生接受健康檢查服務。
- (請在適當空格內加✓)

此覆  
陳校長

\_\_\_\_\_ 班學生 \_\_\_\_\_ ( )

家長簽署：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

日期：二零一五年十二月 \_\_\_\_\_ 日

