



中華基督教會方潤華小學
2015-2016 年度第 87 號通告

有關「學童牙科保健」事宜

敬啟者：

頃接衛生署資訊，現通知家長，衛生署會於下列日期及時間，為本校學生安排「牙科保健服務」，詳情臚列如下：

地點: 屯門牙科診所 電話: 2460 5668

日期	班別	到診及離開診所	備註
11-5-2016 (星期三)	一信	9:55 - 10:50	<ul style="list-style-type: none">● 該中心會派出旅遊車，只免費接送學生往返● 家長如欲陪同子女，準時<u>自行前往</u>牙科診所● 如學生有任何更新的病歷，請家長自行盡早通知牙科診所● 用手提袋盛載下列物品前往：<ol style="list-style-type: none">1. 學生正使用的牙刷2. 學童牙科保健手冊 (一年級除外)3. 圖書 1-2 本● 請帶第 1,2,5-9 節課本● 穿着運動服
12-5-2016 (星期四)	五信	9:15 - 10:25	
	六信		
13-5-2016 (星期五)	一望	9:55 - 10:50	
17-5-2016 (星期二)	五望	9:15 - 10:25	
18-5-2016 (星期三)	一愛	9:55 - 10:50	

請家長填妥回條，於 4/5(星期三)交回班主任辦理。如有任何查詢，歡迎致電學校 (電話:2251 9751)與鄧少芳老師聯絡。

此致

各家長

校長

謹啟

陳章華

二零一六年四月廿八日

<2015 / 2016 年度第 87 號通告回條>

(請於 5 月 4 日前將回條交予班主任轉交鄧老師)

- 本人已知悉貴校第 87 號通告有關「學童牙科保健」事宜。
- 本人已知悉診所會派出旅遊車，免費接送學生往返，家長可自行前往牙科診所。
- 本人已知悉，如學生有任何更新的病歷，會自行盡早通知牙科診所(電話: 2460 5668)。

此覆

陳校長

_____ 班學生 _____ ()

家長簽署： _____

家長姓名： _____

聯絡電話： _____

日期：二零一六年五月 _____ 日

<2015 / 2016 年度第 87 號通告回條>

(請於 5 月 4 日前將回條交予班主任轉交鄧老師)

- 本人已知悉貴校第 87 號通告有關「學童牙科保健」事宜。
- 本人已知悉診所會派出旅遊車，免費接送學生往返，家長可自行前往牙科診所。
- 本人已知悉，如學生有任何更新的病歷，會自行盡早通知牙科診所(電話: 2460 5668)。

此覆

陳校長

_____ 班學生 _____ ()

家長簽署： _____

家長姓名： _____

聯絡電話： _____

日期：二零一六年五月 _____ 日

