基督教香港信義會 禾輋信義學校

二零一七／二零一八年度通告第 274 號

關於「學童牙科保健計劃」事宜（2L）

敬啟者：茲接獲衛生署尤德夫人學童牙科診所通告，本校（2L）已參加該項服務之學生，已獲安排前往尤德夫人學童牙科診所檢驗牙齒，有關詳情分述如下：

一・日期：二零一八年 五 月 卅 日（三）

二・時間：於上課時間內進行（檢查時間：8:40am）

三・交通：由該中心派出專車免費接送，並由本校老師負責沿途照顧學生。

四・附註：１・學生照常穿著整齊運動服回校

２・返學及放學時間照常

３・請照常帶書簿及家課回校

４・請帶備自用牙刷

５・二至五年級帶備「牙科保健服務」手冊

６・如有須要，家長可自行乘坐交通工具前往牙科診所，陪同子女檢查牙齒。

查　貴子弟已參加該項保健計劃，相應函達，希為知照為荷。

此致

貴家長台照

基督教香港信義會禾輋信義學校校長：蕭偉樂

二零一八年五月十四日

附註：如　貴子弟於本年度牙科保健有效期間內，遇有牙痛、脫牙等急症，可於以下時間攜同「牙科保健服務」手冊到該學童牙科診所就診，查詢電話2210 1678。

診症時間：星期一至五：上午九時至十二時下午二時至四時

地　址：新界沙田圓洲角插桅杆街31 – 33號1字樓

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－✂－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

回　　條

敬覆者：本年通告第 274 號有關敝子弟前往牙科保健中心檢查牙齒事，業已知悉，本人定當照辦。

此覆

蕭校長

二 年級 愛 班學生＿＿＿＿＿＿＿＿家長＿＿＿＿＿＿＿＿簽署

二零一八年五月 ＿＿＿＿ 日