

4A 及 2B 班學童接受牙齒檢查事宜

敬啟者：貴子弟之前報名參加學童牙科保健，現接獲牙科中心通知，第一批 4A 及 2B 班學童將於二零二四年二月五日，由老師帶領前往粉嶺學童牙科診所接受檢查。故特函通知 貴子弟接受檢查日期及詳情如下：

日期	領隊老師	合計	出發時間
2 月 5 日（一）	李佩怡	4A 27 人	8:12A.M.
2 月 5 日（一）	吳慈瑛	2B 25 人	9:40A.M.

另外，請留意以下事項：

1. 檢查當天衛生署會安排旅遊車接載參加學童往返學校。
2. 請同學當天穿整齊**運動服裝**。
3. 請學童自備「**學童牙科保健手冊**」，檢查當天學童**仍須**照正常時間回校，並帶書包及課本上課，放學時間照常。
4. 參加牙科保健的學童，除了每年接受一次例行牙齒檢查外，在參加年度內，如有需要亦可自行致電與牙科診所預約診治時間。牙科診所電話為**26394646**。

專此函達，敬希填妥回條從速交班主任辦理為荷。

此致  
貴家長台鑒

校長：蔡惠儀謹啟  
二零二四年一月十六日

-----  
回條

4A 及 2B 班學童接受牙齒檢查事宜 187e 號通函

敬覆者：本人同意 敝子弟由老師帶領前往接受牙齒檢查。

此覆

港九街坊婦女會孫方中小學校長

學生姓名：\_\_\_\_\_

班 別：\_\_\_\_\_（\_\_\_\_\_）

家長簽署：\_\_\_\_\_

負責老師：鄧詠梅