



通告 (學生活動) — 學童牙科保健服務 (喜樂組)

(2324-093)

敬啟者：

本學年由衛生署提供之學童牙科保健服務，已定於 3 月舉行。有關資料如下：

- (一) 活動日期： 2024 年 3 月 12 日 (二)
- (二) 活動時間： 上午 10:30—下午 12:30
- (三) 活動地點： 尤德夫人學童牙科診所 (沙田圓洲角插梳桿街 31 至 33 號)
- (四) 返放學安排： 如常
- (五) 家長參與： **家長須於上午 10:30 自行到達牙科診所，陪同子弟接受服務，並帶備牙刷，**
完結後在診所自行解散。
(完成檢查後由牙科診所派發的學童牙科保健手冊請家長妥善保存，此手冊用作記錄學童的口腔健康情況和所接受的治療，每次到診均需攜帶)。

請家長填妥下列回條，於 1 月 25 日或以前交回組負責老師，以便統計人數，如有疑問，歡迎致電學校向護士 林姑娘或 黎姑娘查詢。

此致
貴家長

明愛樂群學校校長

郭思穎 謹啟

2024 年 1 月 22 日

回條 (學生活動) — 學童牙科保健服務 (喜樂組)

(2324-093)

(請以☑表示，並於 1 月 25 日前交回學校)

本人為_____組學生_____之家長，

- 現
- 準時出席陪同敝子弟。
 - 未能出席陪同敝子弟，請代改期。

- 本人
- 於活動完結後會自行帶子女離開。
 - 會讓子女於活動完結後，乘坐旅遊巴回校上課。

此覆
明愛樂群學校校長

家長簽署：_____

2024 年 1 月 日