

敬啟者：查 貴子弟已參加由衛生署安排之學童牙科保健服務。該署屬下之牙科中心現定於下列日期上課時間內，為本校三年級學生提供牙科檢查服務。屆時將由老師陪同 貴子弟乘坐專車前往葵涌麗祖路牙科診所檢查牙齒。是日請著 貴子弟帶備牙保手冊及牙刷。

班別	日期
3A	2019年1月3日(星期四)
3B	2019年1月4日(星期五)
3C	2019年1月8日(星期二)
3D	2019年1月24日(星期四)
3E	2019年1月7日(星期一)

請 貴家長於十二月十三日(星期四)前簽署回條。如有疑問，請與班主任聯絡。

此致  
貴家長

校長: 譚先明 謹啟

主曆二零一八年十二月十二日

✂ ————— 請剪下交回貴子弟的班主任 —————

## **126A** 回 條 - 三年級牙科保健

敬覆者： 貴校二零一八年度第一二六A號通告內容已悉。

此覆

聖公會主愛小學

譚校長

三年級\_\_\_\_\_班學生：\_\_\_\_\_ ( )

家長簽署：\_\_\_\_\_

二零一八年十二月 日