

「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」

敬啟者：凡小學一至六年級學生均可參加「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」，以上兩項服務詳情如下：

1. 學生健康服務：

- 1.1 參加的一至二年級學生將於上課時間內按南葵涌學生健康服務中心編訂之時間由專車接送往返。
- 1.2 參加的三至六年級學生會由衛生署安排在學校假期內，由家長帶同前往南葵涌學生健康服務中心接受每年一次的健康檢查。
- 1.3 費用全免

2. 學童牙科保健服務

- 2.1 參加的一至四年級學生將於上課時間內按牙科中心編訂之時間由專車接送往返下葵涌牙科中心檢查牙齒。
- 2.2 五、六年級學生則由衛生署安排在學校假期內，由家長帶同前往牙科中心接受檢查。
- 2.3 費用：30元

3. 申請手續：

- 3.1 參加上述兩項服務或只參加「學童牙科保健服務」  
請填妥申請表暨同意書及港幣三十元於2020年10月5日(星期一)交班主任辦理。
- 3.2 只參加「學生健康服務」  
請填妥申請表暨同意書於2020年10月5日(星期一)交班主任辦理。
- 3.3 不參加上述兩項服務者不用填寫表格，但仍需交回申請表暨同意書。

請 台端於十月一日(星期四)或以前簽署回條。如有疑問，請致電 2426 7424 向傅麗蓮老師查詢。

此致  
各位家長

校長： 駱瑞萍 謹啟

主曆二零二零年九月二十九日

# 36

回 條 — 「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」

敬覆者： 本人已知悉二零二零年度第三十六號通告內容。本人

1. 同意參加學生健康服務及學童牙科保健服務，並交費30元
2. 同意參加學生健康服務
3. 同意參加學童牙科保健服務，並交費30元
4. 不同意參加以上兩項服務

此覆  
聖公會主愛小學  
駱校長

\_\_\_\_\_年級\_\_\_\_\_班學生：\_\_\_\_\_ ( )

家長簽署：\_\_\_\_\_

二零二零年九月 日

(請在下列適當的方格內加“✓”號)