



中華基督教會方潤華小學
2022-2023 年度 第 87 號通告(電子)

有關「學童牙科保健服務」事宜

敬啟者：

頃接衛生署資訊，衛生署會於下列日期及時間為本校早前已同意參加「牙科保健服務」之學生安排服務，詳情臚列如下：

地點：屯門學童牙科診所 屯門震寰路16號(蔡意橋輕鐵站旁) 電話：2460 5667

日期	班別	預計到診時間	備註
13-1-2023 (星期五)	五信 五望 五愛	上午 8:45 - 10:00	<ul style="list-style-type: none">● 該中心會派出旅遊車，只免費接送學生往返學校● 家長如欲陪同子女，請準時自行前往牙科診所
9-3-2023 (星期四)	六信 六望 六愛	上午 8:45 - 10:00	<ul style="list-style-type: none">● 如學生有任何更新的病歷，請家長自行盡早通知牙科診所● 當天請家長替子女準備手提袋盛載下列物品到診：<ol style="list-style-type: none">1. 學童牙科保健手冊2. 牙刷3. 圖書 1-2 本● 當天請帶部分課節課本● 穿着整齊運動服
10-3-2023(星期五)	六智 六仁 六勇	上午 8:45 - 10:00	<ul style="list-style-type: none">● 當天請帶部分課節課本● 穿着整齊運動服

若家長就檢查牙齒安排有任何查詢，歡迎致電學校(電話:2251 9751)與陳雯老師聯絡。

此致

各家長



校長



謹啟

謝家盈

二零二三年一月六日

2022-2023 年度 第 87 號通告回條

(請於 1 月 10 日(二)或之前簽署電子通告回條)

敬覆者：

- 本人已知悉貴校第 87 號通告有關「學童牙科保健服務」事宜。
- 本人已知悉診所會派出旅遊車，免費接送學生往返，家長可自行前往牙科診所。
- 本人已知悉，如學生有任何更新的病歷，會自行盡早通知牙科診所(電話：2460 5667)。

此覆

謝校長

_____班學生_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

日期：二零二三年一月_____日

