<u>聖公會基德小學</u> 致學生家長函 -- 學童牙科保健安排

敬啟者:

本校將安排老師於上課期間帶領參加衞生署學童牙科保健服務之學生 前往牙科診所進行牙齒檢查,請 貴家長於檢查日期前提醒學生於牙保當天 帶備牙科小冊子(小一除外)及牙刷。若 貴家長欲陪同子女應診,亦可在到 診時間自行前往牙科診所。

五月份牙科保健服務之安排如下:

日期	班別	領隊老師	到診時間
5月8日	2C	莊惠嵐老師	上午 08:40
5月10日	1C \ 1D	許雪梅老師、周詩群老師	上午 08:40
5月10日	2B	陳惠霖老師	上午 10:45
5月16日	1A · 1B	張詠顏老師、楊嘉宜老師	上午 08:40
5月16日	2A	鄧鏡文老師	上午 10:45

牙科診所地址:九龍亞皆老街賽馬會學童牙科診所一樓如有查詢,請致電 23203077 與吳倩儀老師聯絡。

此致 各家長	校長	
主曆二零二四年五月六日	SHENG KUNG HU 会出ENG KUNG HU 會公聖 本學小德基 *	~
2023 年度 225 (校務組)	D TAK PRIMARY SCHOOL	-2

敬覆者:接獲有關「學童牙科保健安排事宜」函,本人知悉一切。

此覆 聖公會基德小學劉校長

	()年級() 班
學生姓名	: ,_		()
家長姓名	:_			
家長簽署	:			

主曆二零二四年五月()日 *請於五月七日簽覆回條並交班主任。