

仁德天主教小學
2018-2019年度 通告第116B號
學童牙科保健服務(五至六年級)

敬啟者：

查 貴子女參加本年度衛生署舉辦之學童牙科保健計劃，現獲牙科診所來函安排學生前往接受檢查，隨函附上「預約便條」，敬請家長自行與學生按指定日期及時間前往牙科診所，並注意以下事項：

1. 家長與學生需自行前往屯門學童牙科診所接受檢查。
2. 請攜帶「預約便條」、牙刷及學童牙科保健手冊。
3. 請準時出席，如不能依時赴約，請儘快通知屯門學童牙科診所。

此致

貴家長



仁德天主教小學校長

陳善科
(陳善科)

謹啟

二零一八年十二月十一日

回 條
(請於 12 月 12 日交班主任)

敬覆者：

頃閱 2018 至 2019 年度通告第 116B 號有關「學童牙科保健服務(五至六年級)」事宜，內容業已獲悉。

此覆

仁德天主教小學校長

_____ 班學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

二零一八年十二月_____日