

**金錢村何東學校 2018/2019 通告(五十四)**  
**學生健康服務**

敬啟者：衛生署主辦『學生健康服務』將於下列日期及時間

日期	班別	時間
22/10/2018 (星期一)	1A 及 4B	9:00
23/10/2018 (星期二)	4A 及 5E	9:00
24/10/2018 (星期三)	3B 及 5F	9:00
25/10/2018 (星期四)	1D 及 6B	9:00
29/10/2018 (星期一)	2A 及 5C	9:00
30/10/2018 (星期二)	2B 及 5D	9:00
1/11/2018 (星期四)	3A 及 5B	9:00
5/11/2018 (星期一)	6C	9:00
6/11/2018 (星期二)	6D	9:00
7/11/2018 (星期三)	6A	9:00
11/12/2018 (星期二)	1C	9:00
12/12/2018 (星期三)	1B	9:00
13/12/2018 (星期四)	5A	9:00

為已參加該計劃之學童作健康普查。屆時備用專車免費接送學童前往石湖墟學生健康服務中心，並有學校之教職員隨隊往返。當天仍照常上課，午膳及校車服務如常；所有課後之輔導班及活動班均如常。檢查當天學生必須穿著整齊運動校服回校，佩戴眼鏡之學生亦請帶備眼鏡前往，以便檢查。

歡迎家長於 貴子弟之預約檢查時間前自行前往該中心(地址：上水石湖墟馬會道 108 號-130 號 石湖墟賽馬會診所 2 樓)，陪同 貴子弟接受健康檢查，以便更了解其健康狀況。

請填妥回條並於 10 月 9 日交主任辦理為荷，如有查詢，請致電 2670 3849 與陳華旺老師聯絡。

此 致

貴 家 長

金錢村何東學校校長

二零一八年十月八日

**【備註】**學生必須於 10 月 15 日或以前把下列文件交班主任辦理：

- a) 過往病歷記錄 (如有)
- b) 「兒童健康記錄」小冊子(曾參加學生健康服務或家庭服務者適用)
- c) 「我的健康日記」小冊子(曾於本服務收到此小冊子的學生適用)

### 通告(五十四) 回條 (交班主任)

(請在適當的□ 內加上✓號)

敬覆者：本人已知悉通告五十四(學生健康服務)之內容，並作出以下決定：

本人將於小兒/小女 接受健康普查當日之預約檢查時間前自行前往石湖墟學生健康中心，陪同 小兒/小女 接受健康檢查。

本人於當天未能陪同子女出席，請醫護人員特別關注 小兒/小女 之下列問題(如有)：\_\_\_\_\_。

此 覆  
金錢村何東學校校長

\_\_\_\_\_班學生：\_\_\_\_\_ ( )

家長簽署：\_\_\_\_\_

二零一八年十月\_\_\_\_日

### 通告(五十四) 回條 (交班主任)

(請在適當的□ 內加上✓號)

敬覆者：本人已知悉通告五十四(學生健康服務)之內容，並作出以下決定：

本人將於小兒/小女 接受健康普查當日之預約檢查時間前自行前往石湖墟學生健康中心，陪同 小兒/小女 接受健康檢查。

本人於當天未能陪同子女出席，請醫護人員特別關注 小兒/小女 之下列問題(如有)：\_\_\_\_\_。

此 覆  
金錢村何東學校校長

\_\_\_\_\_班學生：\_\_\_\_\_ ( )

家長簽署：\_\_\_\_\_

二零一八年十月\_\_\_\_日

### 通告(五十四) 回條 (交班主任)

(請在適當的□ 內加上✓號)

敬覆者：本人已知悉通告五十四(學生健康服務)之內容，並作出以下決定：

本人將於小兒/小女 接受健康普查當日之預約檢查時間前自行前往石湖墟學生健康中心，陪同 小兒/小女 接受健康檢查。

本人於當天未能陪同子女出席，請醫護人員特別關注 小兒/小女 之下列問題(如有)：\_\_\_\_\_。

此 覆  
金錢村何東學校校長

\_\_\_\_\_班學生：\_\_\_\_\_ ( )

家長簽署：\_\_\_\_\_

二零一八年十月\_\_\_\_日