# 金錢村何東學校

## 二零二一至二零二二年度通告第 21 號

## 申請「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」

敬啟者：

衛生署之「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」現已開始接受申請，如欲為貴子弟申請以上服務，家長只須填寫附上之表格。

參加「學生健康服務」的學生將被安排到指定的學生健康服務中心接受每年一次的體格檢查、健康評估、個別輔導及健康教育，費用全免。然受冠狀病毒疫症持續影響，是次計劃只提供有限度服務，如有新資訊將另行通知家長。

參加「學童牙科保健服務」的學生則須繳交**$30**。待學校收到衛生署通知確認時間及地址後，將以通告通知家長，屆時請家長陪同學童前往牙科診所。

請家長於 9 月 6 日或以前簽署，如參加牙保之學生，請連同$30 及「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」申請同意書交回班主任，以便辦理為荷。如有任何查詢，請致電 2670 3849 張素珊娜老師聯絡。

此致

貴家長

金錢村何東學校

吳毓琪

校 長： 吳毓琪 謹啟

二零二一年九月二日

✂……✂……✂……✂……✂……

21-22 通告第 21 號

**※ 回 條 ※**(交班主任轉交張素珊娜老師)　　(請在適當之□內加✓)

敬覆者:

本人已知悉第 21 號通告(申請「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」)之內容，並：

□ 同意 / □ 不同意 敝子弟參加學生健康服務。

□ 同意 / □ 不同意 敝子弟參加牙科保健服務，並附上現金$30 元正。

此覆

金錢村何東學校校長

(　　)班學生：_____(　　)

家 長 姓 名：_____

家 長 簽 署：_____

二零二一年九月　　日