



金錢村何東學校
二零二二至二零二三年度通告第 59 號
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為已參加該計劃之學童作健康檢查。屆時有學校之教職員及專車免費接送學童往返石湖墟學生健康服務中心。當天仍照常上課及校車服務如常。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。

日期	班別	時間
6/12/2022 (星期二)	1A, 4A 及 4B	9:00-12:00
8/12/2022 (星期四)	3A 及 5C	9:00-12:00
9/1/2023 (星期一)	3B 及 5A	9:00-12:00
16/1/2023 (星期一)	6A 及 6B	9:00-12:00
19/1/2023 (星期四)	2A 及 4C	9:00-12:00

歡迎家長於貴子弟之預約檢查時間自行前往該中心(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。

請於 11 月 28 日(星期一)或以前簽署，並連同以下文件交班主任辦理。

1. 「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)
2. 「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)
3. 過往病歷記錄(如有)

如有查詢，請致電 2670 3849 與周漢寧老師聯絡。

此致

貴家長

金錢村何東學校

吳毓琪

校長：吳毓琪 謹啟

二零二二年十一月二十四日

✂️.....✂️.....✂️.....✂️.....✂️.....✂️.....

22-23 通告 59 號

(請在適當的 內加上 號)

※ 回 條 ※ (交班主任)

敬覆者：

本人已知悉第 59 號通告(學生健康服務)之內容，並：

- 會陪同敝子弟參加健康服務，並會自行前往石湖墟學生健康服務中心。
 未能陪同敝子弟參加健康服務，請醫護人員特別關注敝子弟之下列問題
(如有)：_____。

此覆

金錢村何東學校校長

()班學生：_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

二零二二年 月 日