金錢村何東學校
二零二三至二零二四年度通告 12 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。

參加「學童牙科保健服務」的學生則須繳交**$36**。以上兩項服務，衛生署均會安排專車接送學生往返學校與診所。待衛生署通知確認時間及地址後，校方將以通告通知家長。

請家長於 9 月 5 日或以前簽署，如參加牙保之學生，請將「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」申請同意書及身份證明書副本(例如身份證副本或出生證明書副本)交回班主任，以便辦理為荷。如有查詢，請致電 2670 3849 與梁麗婷老師聯絡。

此致
貴家長

金錢村何東學校

校 長： 吳毓琪 謹啟

二零二三年九月一日

✂……✂……✂……✂……✂……

23-24 通告第 12 號
(請在適當之□內加✓)

※ 回 條 ※

敬覆者:

本人已知悉第 12 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 敝子弟參加牙科保健服務，並會以電子繳費交$36 元正。

□ 不同意 敝子弟參加牙科保健服務。

此覆
金錢村何東學校校長

(　　)班學生：_____(　　)

家 長 姓 名：_____

家 長 簽 署：_____

二零二三年九月　　日