

救世軍田家炳學校通告

敬啟者：

有關「學生健康服務/學童牙科保健服務」事宜

衛生署轄下單位「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」正開始為全港小學生辦理新一年度的報名手續。署方已備合併報名表，家長只須填寫一份表格，子女便可由今年11月至明年10月享用該兩項計劃。服務內容詳情請參考有關單張或瀏覽衛生署網頁 (<http://www.studenthealth.gov.hk>)。

無論台端是否同意 貴子弟參加，請家長務必於9月6日(五)前填妥【申請表暨同意書】交回班主任辦理，並於9月8日(五)前簽覆電子回條。如同意參加牙科保健，須同時透過eClass交費(港幣36元)。如家長有任何疑問，可致電回校向張桂萍老師查詢。

備註：

- (1)參加「學童牙科保健服務」的一至四年級學生將由班主任帶領到診所參加牙科保健服務；五、六年級學生將於10-11月收到牙科保健檢查通知書，家長需自行帶子女到診所參加。
- (2)參加「學生健康服務」的學生將在檢查日期前一個月，經學校發出檢查通知書，家長需自行帶子女到診所參加。
- (3)一年級學生由於是首次參加，因此「牙保編號」一欄不用填寫。

此致

各家長

校長



陳志斌

謹啟



主曆二零二四年九月二日

*請保留此通告，以便查閱。

TKP2024-026-張桂萍老師

回 條**有關「學生健康服務/學童牙科保健服務」事宜**

敬覆者：(在□以✓表示)

本人已詳閱有關「學生健康服務/學童牙科保健服務」事宜，現

☐擬 參加學生健康服務，並已填妥申請表暨同意書。☐不擬 參加學生健康服務，並已填妥申請表暨同意書。☐擬 參加學童牙科保健服務及同意透過eClass交費港幣36元，並已填妥申請表暨同意書。☐不擬 參加學童牙科保健服務，並已填妥申請表暨同意書。

此覆

救世軍田家炳學校

學生姓名：_____

班 別：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

主曆二零二四年九月____日