



有關學童牙科保健事宜

各位家長／監護人：

本校接獲麥理浩牙科中心通知，參加本年度牙科保健的第一批同學已獲安排於 2011 年 11 月份前往麥理浩牙科中心一字樓檢查牙齒。為了令是次檢查在安全、順利的情況下進行，校方對交通及同學的照顧作出如下安排：

前往檢查的班別：

班級	參加人數	負責老師	協助職工	檢查日期	時間
六甲	27	梁佩華	羅家慧	1-11-11 (二)	1:40p. m. 至 3:15p. m.
六乙	21	香美珍	張嘉希	2-11-11 (三)	1:40p. m. 至 3:15p. m.
五甲	25	黎萬兒	羅寶琴	3-11-11 (四)	1:40p. m. 至 3:15p. m.
五乙	28	萬志明	鄭麗玲	4-11-11 (五)	1:40p. m. 至 3:15p. m.
四甲	23	陳麗雯	陳麗娟	7-11-11 (一)	1:40p. m. 至 3:15p. m.
四乙	23	羅向文	黃家鳳	8-11-11 (二)	1:40p. m. 至 3:15p. m.

- 注意事項：
1. 前往牙科中心的同學，當天特別安排提早於上午 10 時 45 分返家午膳。
 2. 午膳後學生回校集合時間：上午 11 時 45 分
 3. 學生要帶備私人牙刷及牙科保健手冊。
 4. 船期：乘船往中環碼頭 下午 12 時 15 分
回程返長洲 下午 4 時 15 分
 5. 乘專車往麥理浩牙齒保健中心，該中心電話：28922147

檢查結束的時間會因應當天的情況稍為提早或延遲，故有可能影響返長洲的船期。
如對學校是次的安排有任何意見或查詢，請致電本校賴子文校長或負責主任香鳳儀聯絡。



國民學校校監 翁志明
校長 賴子文 謹啟

二零一一年十月廿一日

學童牙科保健回條

國民學校校長：

本人為 貴校 _____ 班 _____ 的家長／監護人，已知悉學校對「學童牙科保健」的安排，並同意我的子女在 _____ 月 _____ 日參加是項活動。

家長／監護人 _____ 謹覆

日期 _____