

仁德天主教小學
2024至2025年度 通告第126A號
學童牙科保健服務(一至四年級)

敬啟者：

獲屯門學童牙科診所來函通知，以下班別須按特定時間依時到診所接受牙科保健服務，茲將有關詳情臚列如下：

班別	1A	1B	1C	1D
日期	19/2	20/2	19/2	20/2
時間	8:45-9:45	8:45-9:45	8:45-9:45	8:45-9:45
班別	2A	2B	2C	2D
日期	14/2	14/2	18/2	18/2
時間	8:45-9:45	8:45-9:45	8:45-9:45	8:45-9:45
班別	3A	3B	3C	3D
日期	20/1	20/1	17/2	17/2
時間	8:45-9:45	8:45-9:45	8:45-9:45	8:45-9:45
班別	4A	4B	4C	4D
日期	22/1	22/1	23/1	23/1
時間	8:45-9:45	8:45-9:45	8:45-9:45	8:45-9:45
地點	屯門震寰路16號 學童牙科診所			
交通	由學童牙科保健服務安排專車接送(免費)			
服飾	依上課時間表穿着整齊校服或學校運動校服			
帶備物品	1. 學童牙科保健手冊(一年級除外) 備注：請夾附身份證明文件副本(香港身份證副本、出世紙副本均可) 2. 牙刷及圖書(於等候時閱讀)			
領隊	班主任			
備註	1. 是日學生依時間表正常上課，所有課後活動照常。 2. 不參加學生將安排留校學習。 3. 倘遇天文台懸掛紅色、黑色暴雨警告或教育局宣佈停課，將會改期進行。 4. 如有任何查詢，請致電 2463 6171 與莊家欣老師聯絡。			

此致
貴家長



仁德天主教小學校長

羅淑貞
(羅淑貞)

謹啟

二零二四年十二月六日

回 條
(請於12月9日或以前採用 eClass Parent App 簽署通告回條)

敬覆者：

頃閱 2024 至 2025 年度通告第 126A 號有關【學童牙科保健服務(一至四年級)】事宜，內容業已知悉。

此覆
仁德天主教小學校長

_____ 班學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

二零二四年十二月_____日