

嶺南大學香港同學會小學
〔小二至小四學生有關學童牙科保健事宜〕

敬啟者：

亞皆老街賽馬會學童牙科診所安排已申請參加牙科保健之學生前往接受牙齒保健檢查。

有關學童牙科保健檢查日期如下：

參與班別	檢查日期及時間	需帶備之物品
2B	22/02/2021 (星期一) 上午十時二十分	牙齒保健手冊及牙刷
3B	22/02/2021 (星期一) 上午十時三十五分	
4A	22/02/2021 (星期一) 上午八時四十分	

因應教育局宣布在學校農曆新年假期後小學可安排不多於全校人數三分一學生回校上課，本校會先安排小五及小六學生回校進行面授課堂，而小一至小四學生仍然在家進行遙距學習。由於牙科診所未能為所有學生一次性改期，因此家長需自行帶子女按以上日期到診所應診。

(亞皆老街賽馬會學童牙科診所地址：九龍亞皆老街 147J 一字樓)

當天上午不會有實時 ZOOM 課堂及家課，會改由老師發放教學短片，屆時請學生查看「遙距學習網頁」。

如家長因 2019 冠狀病毒疫情而感到憂慮或未能如期自行帶同 貴子女應診，可自行與診所職員聯絡改期 (電話：2760 5214)。

請 貴家長於二月九日(星期二)或之前填妥本回條，以便校方作適當的配合。

此致

貴家長

嶺南大學香港同學會小學

校長 鄭安娜 謹啟

二零二一年二月五日

回 條 -- 「小二至小四學生有關學童牙科保健事宜」

通告：202102008

(請於二月九日或之前填妥回條)

敬覆者：

本人 已知悉《有關學童牙科保健事宜》通告內容。

- 將會按時帶同子女到診所應診。
- 會自行聯絡職員申請改期，並會自行在家中學習。
- 敝子女沒有參加是次檢查，會自行在家中學習。

此覆

嶺南大學香港同學會小學校長

學生姓名 / 學號：_____ ()

班 別：_____

家長/監護人姓名：_____

家長/監護人簽署：_____

聯 絡 電 話：_____

日 期：_____