《有關「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」事宜》

敬啟者:□生署轄下之「學生健康	服務」及「學童牙科保健服務」	務」現已開始辦理
2020-2021 年度的參加手續,該兩三	項服務採用合併參加表格,氦	家長只須填寫一份
表格,便可讓學生在本年11月至明	明年 10 月享有以上兩項服務	•

每位参加「學生健康服務」的學生會被安排到指定的學生健康服務中心接受每年一次的健康普查,此項服務費用全免。

「學童牙科保健服務」為全港小學學生提供妥善悉心的口腔護理。參加此項計劃的小一至小四學生,將於指定日期乘坐牙科中心安排的巴士前往應診; 五至六年級學生,則依衞生署之編排,自行到牙科中心應診。凡參加之學生須繳交費用三十元,繳交費用日期稍後通知。

此 致貴家長

二零二零年 月

H

<u> </u>	聖公會主風小學校長
二零二零年九月二十九日	
備註:	
 如參加「學生健康服務」的學生未能出示有效的身 如參加「學童牙科保健服務」的學生未能出示有效 725元。 	
×	
聖公會主風小學通行	告 (第 19B/2020 號) E
<u> </u>	
敬 覆 者:本人已知悉有關「學生健康服務」及「學(請 在 適 當 的 □內 加 上 ✔號)	學童牙科保健服務」的事宜。
(1)「學生健康服務」	
本人 □ 同意敝子弟参加「學生健康服務」	」。(免費)
□ 不同意敝子弟参加「學生健康服	務」。
(2)「學童牙科保健服務」	
本人 □ 同意敝子弟参加「學童牙科保健」	服務」。(稍後才繳費)
□ 不同意敝子弟参加「學童牙科保付	健服務」。
此 覆 聖公會主風小學校長	
()年級()班學生	:

家長簽署:_____