

對象：二至五年級家長及學生

學童牙科保健檢查

敬啟者：

已參加學童牙科保健計劃的學童，須帶同牙刷及牙科保健手冊，於下列日期進行牙科保健檢查。由於檢查時間為上課時段，故將由班主任帶領學生乘車前往藍田牙科保健診所進行檢查。時間如下：（已包括交通時間）

日期	時間	班別	領隊老師
11月13日(一)	上午10:15-12:30	5J	李婷芳老師、家長義工
11月14日(二)	上午10:15-12:30	5C	麥麗鳳老師、家長義工
11月15日(三)	上午10:15-12:30	5K	陳鈴鈴老師、家長義工
11月16日(四)	上午8:25-11:00	4K	胡慧琳老師、家長義工
11月17日(五)	上午8:25-11:00	4J	袁君亮老師、家長義工
11月20日(一)	上午8:25-11:00	4C	林國財老師、家長義工
11月21日(二)	上午8:15-10:45	3J	曾雄老師、家長義工
11月22日(三)	上午8:15-10:45	3C	周祉謙老師、家長義工
11月23日(四)	上午8:15-10:45	3W	葉曉婷老師、家長義工
11月24日(五)	上午8:15-10:45	3K	汪正傑老師、家長義工
11月27日(一)	上午8:15-10:45	2K	鄧穎妍老師、家長義工
	上午8:30-11:00	2C	何嘉盈老師、家長義工
11月30日(四)	上午8:15-10:45	2J	郭雪琳老師、家長義工
	上午10:00-12:15	2W	梁偉民老師、家長義工

此致
貴家長

景林天主教小學
校長何詠懿謹啟

二零一七年十一月六日

學童牙科保健檢查 回條

1718 校 62

敬覆者：

本人是_____班學生_____ ()的家長，已知悉上述學童牙科保健檢查安排。

此覆

景林天主教小學

家長姓名：_____

家長簽署：_____

二零一七年十一月_____日

*請於11月8日(三)前填妥回條交回班主任。