



**石籬天主教小學**  
**2023-2024 年度通告第(372)號**  
**一、二年級牙科保健日期**

敬啟者：

現通知 貴子弟已參加衛生署推行之「學童牙科保健計劃」，現定於下列日期的上課時間內，由牙科中心派出專車接載學生往返下葵涌牙科診所。

日期	檢查時間	班別	帶隊老師
5月21日(二) Day F	9:05am - 10:15am	2B	班主任
5月22日(三) Day A	9:05am - 10:15am	2D	
5月23日(四) Day B	8:40am - 9:45am	2A	
	9:05am - 10:15am	1A	
5月29日(三) Day F	9:05am - 10:45am	1B	
5月30日(四) Day A	8:40am - 9:45am	2C	
	9:05am - 10:15am	1C	
5月31日(五) Day B	9:05am - 10:15am	1D	
備註	1. 帶備牙刷、學童牙科保健手冊(一年級沒有) 2. 是日按照平日上課時間返放學 3. 如沒有參加牙科保健服務的學生會被安排到同級班別上課		

現誠邀每班家長義工二名協助當天活動，包括維持秩序和照顧學童上落旅遊巴，有意者可於回條中表示(獲邀的家長義工將於5月10日以電話通知。)

敬請 台端填妥回條，並於2024年5月6日或前交回班主任彙辦。如有查詢，歡迎致電 2420 3186 聯絡梁麗玲主任。

此致  
貴家長



梁汝輝校長謹啟  
二零二四年五月二日

\*\*\*\*\*

回條

敬覆者：

頃閱 貴校 2023-2024 年度通告第(372)號，有關「一、二年級牙科保健日期」事宜，已知悉有關內容。另外，對有關招募家長義工回覆如下：

\*本人  當天無暇成為家長義工。

本人  當天有意成為家長義工，維持秩序和照顧學童。

此覆

石籬天主教小學

\_\_\_\_\_ 班 學生姓名：\_\_\_\_\_ ( )

家長簽署：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

家長聯絡電話：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_

\* 請在適用的  內加✓