



**通告（學生活動） — 學童牙科保健服務（A 組）**

(2122-115a)

敬啟者：本學年由衛生署提供之學童牙科保健服務，已定於 7 月舉行。有關資料如下：

- (一) 活動日期： 2022 年 7 月 29 日（五）
- (二) 活動時間： 上午 9：30—上午 11:45
- (三) 活動地點： 尤德夫人學童牙科診所（沙田圓洲角插桅桿街 31 至 33 號）
- (四) 返放學安 如常  
排：
- (五) 家長參與： 家長須於上午 10:00 前自行前往牙科診所，陪同子弟接受服務，並帶備牙刷及學童牙科保健手冊，完結後在診所解散（從未參與過牙保的學生不需攜帶學童牙科保健手冊）

請家長填妥下列回條，於 7 月 11 日或以前交回組負責老師，以便統計人數，如有疑問，歡迎致電學校向護士查詢。

此致  
貴家長

明愛樂群學校校長

郭思穎 謹啟

2022 年 7 月 6 日

**回條（學生活動） — 學童牙科保健服務（A 組）**  
**（請以☑表示，並於 7 月 11 日或之前交回學校）**

(2122-115a)

本人為\_\_\_\_\_組學生\_\_\_\_\_之家長，

現	<input type="checkbox"/> 準時出席陪同敝子弟。
	<input type="checkbox"/> 未能出席陪同敝子弟，請代改期。

本人	<input type="checkbox"/> 於活動完結後會自行帶子女離開。
	<input type="checkbox"/> 於活動完結後子女會乘坐旅遊巴回校放學。






此覆  
明愛樂群學校校長

家長簽署：\_\_\_\_\_

2022 年 7 月 日



明愛樂群學校  
Caritas Resurrection School

-  31 Sui Wo Road, Shatin. 沙田穗禾路 31 號
-  2691 1281  2696 3103
-  [crs@caritas.org.hk](mailto:crs@caritas.org.hk)  <http://crs.edu.hk/tc/index>



通告（學生活動） — 學童牙科保健服務（B 組）

(2122-115b)

敬啟者：本學年由衛生署提供之學童牙科保健服務，已定於 8 月舉行。有關資料如下：

- (一) 活動日期： 2022 年 8 月 1 日（一）
- (二) 活動時間： 上午 9：30—上午 11:45
- (三) 活動地點： 尤德夫人學童牙科診所（沙田圓洲角插桅桿街 31 至 33 號）
- (四) 返放學安 如常  
排：
- (五) 家長參與： 家長須於上午 10:00 前自行前往牙科診所，陪同子弟接受服務，並帶備牙刷及學童牙科保健手冊，完結後在診所解散（從未參與過牙保的學生不需攜帶學童牙科保健手冊）

請家長填妥下列回條，於 7 月 11 日或以前交回組負責老師，以便統計人數，如有疑問，歡迎致電學校向護士查詢。

此致  
貴家長

明愛樂群學校校長

郭思穎 謹啟

2022 年 7 月 6 日

回條（學生活動） — 學童牙科保健服務（B 組）

(2122-115b)

（請以☑表示，並於 7 月 11 日或之前交回學校）

本人為\_\_\_\_\_組學生\_\_\_\_\_之家長，

現	<input type="checkbox"/> 準時出席陪同敝子弟。
	<input type="checkbox"/> 未能出席陪同敝子弟，請代改期。

本人	<input type="checkbox"/> 於活動完結後會自行帶子女離開。
	<input type="checkbox"/> 於活動完結後子女會乘坐旅遊巴回校放學。

此覆  
明愛樂群學校校長

家長簽署：\_\_\_\_\_

2022 年 7 月 日



**通告（學生活動） — 學童牙科保健服務（C 組）**

(2122-115c)

敬啟者：本學年由衛生署提供之學童牙科保健服務，已定於 8 月舉行。有關資料如下：

- (一) 活動日期： 2022 年 8 月 2 日 (二)
- (二) 活動時間： 上午 9：30—上午 11:45
- (三) 活動地點： 尤德夫人學童牙科診所（沙田圓洲角插桅桿街 31 至 33 號）
- (四) 返放學安排： 如常
- (五) 家長參與： **家長須於上午 10:00 前自行前往牙科診所，陪同子弟接受服務，並帶備牙刷及學童牙科保健手冊**，完結後在診所解散（從未參與過牙保的學生不需攜帶學童牙科保健手冊）

請家長填妥下列回條，於 7 月 11 日或以前交回組負責老師，以便統計人數，如有疑問，歡迎致電學校向護士查詢。

此致  
貴家長

明愛樂群學校校長

郭思穎 謹啟

2022 年 7 月 6 日

**回條（學生活動） — 學童牙科保健服務（C 組）**

(2122-115c)

（請以☑表示，並於 7 月 11 日或之前交回學校）

本人為\_\_\_\_\_組學生\_\_\_\_\_之家長，

現

- 準時出席陪同敝子弟。  
 未能出席陪同敝子弟，請代改期。

本人

- 於活動完結後會自行帶子女離開。  
 於活動完結後子女會乘坐旅遊巴回校放學。

此覆  
明愛樂群學校校長

家長簽署：\_\_\_\_\_

2022 年 7 月 日