



「匡扶智障」，成就「自尊，自強，自信，自律，自學，自助和互助」精神
學校網址 <http://www.hctmhope.edu.hk> 學校電郵 tmhope@hongchi.org.hk

學童牙科保健服務

敬啟者：

貴子弟已被安排接受學童牙科保健服務，詳情如下：

日期	時間	班別
7-6-2018	10:15-11:30	中四、中五
7-6-2018	11:00-12:00	小三A、小三B
13-6-2018	10:15-11:30	中二、中六A
13-6-2018	11:00-12:00	小一、小六
14-6-2018	10:15-11:30	中一
14-6-2018	11:00-12:00	小二A、小四
15-6-2018	10:15-11:30	中三
15-6-2018	11:00-12:00	小二B、小五

地點：屯門學童牙科診所

午膳：中午回校用膳

交通：學生乘坐牙科診所安排之褸姆車

帶備物品：貼上學生姓名之牙刷及學童牙科保健手冊(小一學生則無此手冊)

1. 家長如願意陪同 貴子弟出席是次牙科服務，請於指示日期時間到達屯門學童牙科診所 (地址：屯門震寰路16號一樓)
2. 是日若持續大雨，紅色、黑色暴雨警告，或三號風球或以上，則活動將會取消。
3. 如有查詢，請致電 2462 0850 護士郭姑娘聯絡。

請各家長簽妥回條，並於2018年5月18日(星期五)或之前交回學校。

此致
各家長



匡智屯門晨輝學校啟

二〇一八年五月十一日

回條
(交護士郭姑娘)

通告 RN2017/2018/025

敬覆者：

來函奉悉。

本人知悉有關「學童牙科保健服務」活動之事宜，

- 願意陪同出席上述活動。
- 不願意陪同出席上述活動。

※家長如願意陪同出席是次牙科服務，請於指示日期時間自行到達屯門學童牙科診所。

此覆
匡智屯門晨輝學校

_____ 班學生：_____

請於適當之方格內填上✓ 號
呈交日期：18-5-2018 或之前

家長簽署：_____ 二〇一八年五月 日