



香港學生輔助會小學

Hong Kong Student Aid Society Primary School

地址：天水圍天業路二號 電話號碼：2342 0555 傳真號碼：3401 4724 網址：www.hksasps.edu.hk

通告(2022/23-007)

各位親愛的家長：

學生健康/學童牙科保健服務及家長授權書

1. 家長只須填寫一份表格，便可讓學生享有以上兩項服務。有關服務時間及應診方式將由衛生署有關部門負責安排，再由本校通知各位家長。
2. 「健康服務」是促進及維持學童的健康，學生可接受每年一次的免費健康普查，包括體格檢查，就有關生長、視力、聽覺、脊椎骨弧度及心理健康的問題進行測試、健康輔導及轉介服務。詳細服務內容可參閱衛生署網頁：<https://www.school dental.gov.hk>
3. 「牙科保健計劃」是為參加學生提供全面的牙齒護理，費用港幣\$30。
4. 學生如欲參加「牙科保健服務」，必須於9月8日前辦理以下事宜：
 - 4.1 於通告附件或學校網頁內下載合併申請表及同意書，填妥資料後將申請表格及同意書交回班主任。
 - 4.2 面授學生須帶同現金費用\$30交回校務處；而跨境學生可透過親友代交款項。
 - 4.3 如未能依時遞交文件及費用，學生今學年將未能參加上述服務，敬請留意。為提高學生對健康的關注，本校鼓勵所有學生參與以上兩項服務。如有查詢，歡迎致電本校向關俊彥老師查詢。

張靜嫻

校長 _____ 謹啟

張靜嫻

2022年9月1日

回條(2022/23-007)



經辦：關俊彥老師

敬覆張校長：

學生健康/學童牙科保健服務及家長授權書

本人已詳閱並知悉 貴校發出之通告內容。(*請刪去不適用者)

敝子弟 * 參加 / 不參加 學童健康及牙科保健服務，參加者須繳付費用港幣\$30。

_____ 班學生：_____ ()

聯絡電話：_____

家長姓名：_____

2022年9月_____日

家長簽署：_____