

慈雲山天主教小學
有關 2018-2019 年度「牙科保健、學生健康服務」事宜

各位家長：

本年度之學童牙科保健、學生健康檢查服務，已於九月份開始接受申請。服務內容請參考有關單張或瀏覽衛生署網頁(<http://www.studenthealth.gov.hk>)。家長如有意申請，請細閱下表，並填妥回條及申請表暨同意書，於九月七日(五)或之前交回班主任辦理。

學生健康服務	<ul style="list-style-type: none"> ✎ 有意參加者請於同意書上「學生健康服務」一欄加「✓」 ✎ 符合資格學生，可免費享用學生健康服務 ✎ 非符合資格學生(詳見申請表暨同意書)，須在檢查當日繳付費用 535 元 ✎ 學生或需於檢查當日出示身份證明文件 ✎ 有關網頁：http://www.studenthealth.gov.hk ✎ 學生健康教育熱線：2833 0111
學童牙科保健	<ul style="list-style-type: none"> ✎ 有意參加者請於同意書上「學童牙科保健服務」一欄加「✓」 ✎ 符合資格學生，費用為港幣 30 元，將以電子繳費方式收取 ✎ 非符合資格學生，日後會收到牙科保健服務通知繳付費用差額 695 元 ✎ 一至五年級學生，將安排在上課時間由專車接送往診所檢查 ✎ 六年級及覆診之學生，依指定時間地點自行到診所 ✎ 有關網頁：http://www.school dental.gov.hk ✎ 學童牙科保健服務熱線：2892 2157

備註：(1) 是次費用會以電子繳費形式收取，請各位家長合作，確保貴子弟的電子賬戶於 10/9/2018(一)或前有足夠金額供學校扣數。

(2) 選擇逐次增值的家長，緊記在每次繳交費用時加上\$2.2 或\$3.4 手續費，多謝合作！有關電子繳費詳情請閱學校通告 NO. 005A/18-19 號(小一)及 007A/18-19 號(小二至小六)。

校長_____ 謹啟
黃綺霞

二零一八年九月五日

✂-----

學校通告 NO. 014/18-19

回 條

〈回條請交班主任轉交蘇靖妍行政助理〉

有關 2018-2019 年度「牙科保健、學生健康服務」事宜

覆慈雲山天主教小學校長：

茲收到 貴校通告，獲悉有關「牙科保健、學生健康檢查服務」事宜。本人

- | |
|--|
| <p>1. <input type="checkbox"/> 同意 / <input type="checkbox"/> 不同意 小兒/女 參加健康檢查服務計劃。</p> |
| <p>2. <input type="checkbox"/> 同意 小兒/女 參加牙科保健計劃，本人會採用以下繳費安排：</p> <p>A. <input type="checkbox"/> 費用請於學生電子繳費帳戶中扣除 30 元正</p> <p>B. <input type="checkbox"/> 申請以支票*繳付費用 30 元正(學生需於小息或午息自行將支票交到校務處)</p> <p><input type="checkbox"/> 不同意 小兒/女 參加牙科保健計劃。</p> |

註：1. 請在適當的加上“✓”

2. *支票抬頭「慈雲山天主教小學法團校董會」，支票背頁請寫上學生姓名及班別

_____ 班 學生_____ ()

家長姓名：_____

二零一八年九月 日

家長簽署：_____