

中華基督教會基真小學

各位家長：

學生牙科保健通告

茲有關牙科保健事項，臚列如下，尚祈垂注並簽覆交回班主任，以憑辦理。牙科保健診所將於2018年5月4日至5月30日安排車輛到校，接領下列班別參加牙科保健學生前往診所接受檢查，詳情如下：

日期	班別	備註
4/5/2018(五)	一信、二望、 四誠、五信	1. 參加學生當日上學及放學時間如常 2. 學生由老師及職工帶領外出 3. 已參加牙科保健學生，當日請帶環保袋、圖書、 牙刷及保健手冊 (小一學生無須帶保健手冊) 4. 不參加學生將安排往鄰班繼續上課 5. 當日不隨隊學生，請家長與牙科保健診所聯絡， 自行帶領子女檢查
7/5/2018(一)	一望	
10/5/2018(四)	一誠、二信、 二智、三智、三誠	
11/5/2018(五)	二愛、三信、三望	
14/5/2018(一)	二誠	
16/5/2018(三)	一愛、一智、四信	
18/5/2018(五)	四望、四愛	
25/5/2018(五)	三愛、四智	
29/5/2018(二)	五望、五愛	
30/5/2018(三)	五智、五誠	

統籌老師：陳蕙雯老師

校長 _____ 謹啟

----- ✂ -----
回 條

(請於4月27日前交回班主任)

洪校長：本人敬悉 通告(192)：學生牙科保健通告內容。

班別：_____ 學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

日期：2018年____月____日