



各位家長：

有關「學童牙科保健及學生健康服務」事宜

衛生署轄下「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」現已開始辦理 2024 至 2025 年的參加手續。該署採用合併參加表格，家長只須填寫一份表格，便可讓學生由 2024 年 11 月至 2025 年 10 月享有上述兩項服務。

每位參加「學生健康服務」的學生會被安排到指定的學生健康服務中心接受每年一次的健康檢查；而「學童牙科保健服務」為學童提供口腔護理。參加上述兩項服務的學生均須由家長/監護人陪同前往就診。

現隨本通告附上「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」單張及合併參加表格，請將已填妥及簽署的申請表及同意書於 **9 月 5 日(星期四)或之前**交回班主任跟進，而同意子女參加「學童牙科保健服務」之家長須於 **9 月 5 日(星期四)或之前**以 AlipayHK(支付寶香港)方式繳付費用**港幣\$36**。如家長暫時未能以 AlipayHK(支付寶香港)方式繳交費用，校方亦接受家長以現金或支票付款。

備註：1. 如以現金繳費，學生須將費用放入信封內封妥(信封面請註明學生姓名、班別、班號、付款項目及金額)，然後交班主任跟進，不設找續。

2. 如以支票繳費，支票抬頭寫「Farm Road Government Primary School」(背面須註明學生的姓名、班別、班號、付款項目及家長聯絡電話)。

*如有查詢，請與曾麗玲主任或馬文思老師聯絡。

農圃道官立小學校長



二零二四年九月二日

✂-----✂
農圃道官立小學

2024/25 學年通告第 006 號

回 條

(請於 5/9(四)或之前回覆電子回條)

黃校長：

本人已知悉 2024/25 學年通告第 006 號有關「學童牙科保健及學生健康服務」事宜。

本人子女 * ☐參加學童牙科及健康服務，並以

☐ AlipayHK(支付寶香港)方式繳交港幣\$36

☐ 現金繳交港幣\$36

☐ 支票繳交港幣\$36

☐不參加學童牙科保健服務。

(*請在適當的☐加上✓)

_____年級_____班學生_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

二零二四年九月 日