

香港耀能協會賽馬會田綺玲學校  
2024/2025 學年 家長通告  
學童牙科保健服務

敬啟者：

早前 貴子弟報名參加本學年之「學童牙科保健服務」，現接獲衛生署通知，安排如下：

日期：2025 年 6 月 19 日(星期四) (A、B1、B2、B3、C 班)  
2025 年 6 月 20 日(星期五) (D、E、F、H1、H2 班)  
2025 年 6 月 23 日(星期一) (G、I、J 班)

時間：上午 9 時 30 分(於學校開車出發) / 上午 10 時 15 分(家長自行親攜到牙科診所)

地點：粉嶺學童牙科診所

地址：粉嶺壁峰路 2 號粉嶺健康中心 2 樓

接送安排：學童牙科保健服務提供免費旅遊巴接送，但旅遊巴沒有升降台、輪椅座位及安全帶等設施。故為方便有特別需要的學生，本校亦同時提供收費的校車接送服務以供選擇。

車費：校車接送服務，學生及家長每位 43 元，並於 8 月份自動轉賬中收取。

注意事項：

1. 學生必須由家長到校陪同或由家長自行親攜前往接受牙科保健服務。
2. 如乘坐旅遊巴前往，請家長於上午 9 時 15 分到校陪同學生乘車。請準時出席，逾時不候。
3. 家長須為 學生攜備牙科保健手冊(如適用)及牙刷一支供牙科職員教導學生刷牙技巧。

請填妥回條，於 4 月 15 日(星期二)或之前交回班主任。如有查詢，請致電 2348 9506 向本校護士長陳慧玲姑娘或學校護士譚子瑋先生查詢。

此致  
學生家長



孫友民校長

2025 年 4 月 8 日

回 條

敬覆者：

本人已知悉有關本學年「學童牙科保健服務」的安排，並決定

- ☐ 自行與敝子弟往返，不需任何交通安排。
- ☐ 敝子弟及本人乘坐學童牙科保健服務提供之旅遊巴往返。(需先經護士或治療師評估)
- ☐ 敝子弟及本人乘坐校車往返，並同意繳交車費。
- ☐ 不出席是次檢查，將自行另約時間。

此覆

香港耀能協會賽馬會田綺玲學校

學生姓名：\_\_\_\_\_  
班 別：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_  
家長姓名：\_\_\_\_\_  
日 期：\_\_\_\_\_

\*請在 ☐ 內加上 ☒ 號。