

世界龍岡學校黃耀南小學
2024/25 年度學生健康服務/學童牙科保健服務 (通告240902-4P)

敬啟者：

本年度衛生署轄下「學生健康服務 / 學童牙科保健服務」採用合併參加表格，家長只須填寫一份表格，便可讓貴子弟享有由本年11月至明年8月上述的兩項服務。

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普查，費用全免。

每位參加「學童牙科保健服務」之學生，衛生署會提供一般牙齒護理及牙科醫療服務，費用三十六元。參加此項服務計劃的一至六年級學生，一般可獲該署提供接送服務；特別情況以外，家長則須按衛生署編排的時間攜帶學生自行前往就診。

有意參加以上計劃之學生家長，請注意下列事項：

1. 家長需簽閱電子回條；及
2. 填妥由衛生署發出之學生健康服務/學童牙科保健服務申請表及同意書
3. 同時參加「學童牙科保健服務」之學生，可透過 e-class 系統，盡量以 Alipay HK 繳交參加費用三十六元(2/9 至 5/9 期間繳交)；
特別情況以外，學生以八達通方式繳交費用三十六元(9/9 至 10/9 期間繳交)
4. 已填妥衛生署預印的申請表格及費用，須於9月10日(星期二)或前交回學校處理
5. 只參加「學生健康服務」之學生，請將填妥的申請表格於9月10日(星期二)或前交回學校處理
6. 不擬參加上述兩項服務計劃之學生，仍需要簽閱電子回條及交回空白表格

此致
貴家長

校長：



曾麗芬博士

二零二四年九月二日

(通告240902-4P負責組別：活動組)

2024/25 年度學生健康服務/學童牙科保健服務回條(240902-4P)

敬覆者：

本人已知悉 貴校 240902-4P 號通告的內容。本人

- I) ☐ 同意敝子弟參加本年度學生健康服務及學童牙科保健服務，
並繳交參加費用 36 元及填妥之申請表
(繼續回覆選項 II)
- ☐ 只參加學童牙科保健服務，並繳交參加費用 36 元及填妥之申請表，
不參加本年度學生健康服務
(繼續回覆選項 II)

(註：請於適當的 “☐” 加上 “✓”)

- II) ☐ 本人透過 e-class 系統，以 Alipay HK 繳交參加費用 36 元
(2/9 至 5/9 期間繳交)
- ☐ 本人以八達通方式繳交參加費用 36 元 (9/9 至 10/9 期間繳交)

(註：請於適當的 “☐” 加上 “✓”)

- III) ☐ 只參加學生健康服務，不參加本年度學童牙科保健服務，繳交已填妥之申請表
- ☐ 不同意敝子弟參加上述兩項服務計劃及交回空白表格

(註：請於適當的 “☐” 加上 “✓”)

此覆

世界龍岡學校黃耀南小學校長

_____ 班學生 _____ ()

家長簽署：_____

二零二四年九月_____日