

神 召 會 康 樂 中 學
家長特別通告第六十二號 A(二零一七至二零一八年度)
有關「學生健康服務檢查」事宜

敬啟者：

本校輔導組已參加由衛生署舉辦之「免費專車接送學童往返學生健康服務中心計劃」，將安排 **S.1A** 乘專車到大埔賽馬會診所 2 樓作每年一次的健康檢查，費用全免。

活動名稱	學生健康服務檢查	主辦單位	衛生署學生健康服務
日期	2018 年 3 月 2 日(星期五)		
集合時間	下午 1 時 30 分	集合地點	本校
解放時間	下午 4 時	解散地點	大埔賽馬會診所
備註	下列文件需要交給學校備用： 1. 學生健康服務檢查通知書 2. 過往病歷記錄 3. 免疫接種記錄(針咭) 4. 兒童健康記錄小冊子(如有)		

現隨函附上回條，敬希填妥後著 貴子弟把回條及所需文件交回班主任，以便遵照辦理。 台端如有任何查詢，請致電 2652 0698 與蘇詠榆老師或班主任聯絡。

此致
貴家長

羅燦輝校長

謹啟

二零一八年一月二十五日

*本函需加蓋校印方為有效

回條：「學生健康服務檢查」

敬覆者：

頃接家長通告，本人知悉並同意 敝子弟 _____ (S.1A班 _____ 號) 參加是項檢查，並叮囑 敝子弟屆時遵從工作人員的一切指示。

此覆
神召會康樂中學

家長簽署：_____

家長姓名：_____

家長手電：_____

二零一八年 月 日

神 召 會 康 樂 中 學
家長特別通告第六十二號 B (二零一七至二零一八年度)
有關「學生健康服務檢查」事宜

敬啟者：

本校輔導組已參加由衛生署舉辦之「免費專車接送學童往返學生健康服務中心計劃」，將安排 **S.1B** 乘專車到大埔賽馬會診所 2 樓作每年一次的健康檢查，費用全免。

活動名稱	學生健康服務檢查	主辦單位	衛生署學生健康服務
日期	2018 年 3 月 1 日(星期四)		
集合時間	下午 1 時 30 分	集合地點	本校
解放時間	下午 4 時	解散地點	大埔賽馬會診所
備註	下列文件需要交給學校備用： 1. 學生健康服務檢查通知書 2. 過往病歷記錄 3. 免疫接種記錄(針咭) 4. 兒童健康記錄小冊子(如有)		

現隨函附上回條，敬希填妥後著 貴子弟把回條及所需文件交回班主任，以便遵照辦理。 台端如有任何查詢，請致電 2652 0698 與蘇詠榆老師或班主任聯絡。

此致
貴家長

羅燦輝校長

謹啟

二零一八年一月二十五日

*本函需加蓋校印方為有效

回條：「學生健康服務檢查」

敬覆者：

頃接家長通告，本人知悉並同意 敝子弟 _____ (S.1B班 _____ 號) 參加是項檢查，並叮囑 敝子弟屆時遵從工作人員的一切指示。

此覆
神召會康樂中學

家長簽署：_____

家長姓名：_____

家長手電：_____

二零一八年 月 日