

二〇〇七年
十一月廿二日

2007 / 2008

第五十九號

敬啟者：頃接學生健康服務中心通知 貴子弟將於二〇〇七年（ ）月（ ）日（星期 ）下午一時三十分由本校教師帶領乘坐專車前往大埔汀角路三十七號大埔賽馬會診所二樓健康服務中心作健康普查，約於下午三時正返抵本校。以上各項，相應函達 台端，希為 查照是荷。

此致

貴家長

大埔崇德黃建常紀念學校

校長戴順有

附註：

- 1 二至六年級學生於上課時段由老師帶領前往學生健康服務中心。
- 2 學生須帶備檢查通知書及兒童健康紀錄小冊子。

回條（學生健康服務）

2007 / 2008

第五十九號

敬覆者：本人★ 願 意 敝子弟 參加前往學生健康服務中心作健康普查，並同意 貴校所作一切安排。

不願意

此覆

大埔崇德黃建常紀念學校校長

（ ）年級（ ）班學生：

家長簽署：

二〇〇 年 月 日

（★請劃去不適用者）

負責人：伍美莊主任、黃囑蘭老師

二〇〇七年
十一月廿二日

2007 / 2008

第五十九號

敬啟者：頃接學生健康服務中心通知 貴子弟將於二〇〇七年（ ）月（ ）日（星期 ）上午八時三十五分由本校教師帶領乘坐專車前往大埔汀角路三十七號大埔賽馬會診所二樓健康服務中心作健康普查，約於中午十二時十五分返抵本校。以上各項，相應函達 台端，希為 查照是荷。

此致

貴家長

大埔崇德黃建常紀念學校
校長戴順有

附註：

- 1 三年級學生於上課時段由老師帶領前往學生健康服務中心。
- 2 學生須帶備檢查通知書及兒童健康紀錄小冊子。

回條（學生健康服務）

2007 / 2008

第五十九號

敬覆者：本人★ 願 意 敝子弟 參加前往學生健康服務中心作健康普查，並同意 貴校所作一切安排。

不願意

此覆

大埔崇德黃建常紀念學校校長

（ ）年級（ ）班學生：

家長簽署：

二〇〇 年 月 日

（★請劃去不適用者）

負責人：伍美莊主任、黃囑蘭老師