

救世軍田家炳學校通告

敬啟者：

有關「學童牙科保健服務」事宜

有關本年度小一、小三及至小四未進行牙科保健的班別，將於以下日期上課時段，由班主任帶領同學乘坐由牙科保健服務中心安排的旅遊巴士，前往「尤德夫人學童牙科診所」接受牙齒檢查。有關各班檢查日期安排如下：

日期	班別	預約時間
6-5-2022 (五)	4勤	8:50-10:00
10-5-2022(二)	4恩	8:50-10:00
10-5-2022(二)	1信	10:50-12:00
12-5-2022(四)	3信	9:30-11:00
12-5-2022(四)	3勤	10:00-11:30
23-5-2022(一)	3愛	10:00-11:30
23-5-2022(一)	1勤	10:50-12:00
24-5-2022(二)	3誠	10:00-11:30
24-5-2022(二)	1愛	10:50-12:00
26-5-2022(四)	1誠	10:50-12:00
31-5-2022(二)	4信	9:30-11:00
31-5-2022(二)	4誠	10:00-11:30

請貴家長參閱由衛生署學童牙科保健服務發出之通告(詳見附件)，並於檢查當天為貴子弟準備好牙刷及「牙科保健手冊」。

請家長於4月28日前簽閱電子通告，如有任何疑問，可致電回校向程副校長查詢。

備註：

- (1) 小三及小四同學的牙科保健手冊是由家長自行保存，小一同學屆時會獲發新牙科保健手冊。
- (2) 4勤班同學已於3月的特別假期前進行了牙科保健。
- (3) 本年度未有進行學童牙科保健服務的新插班同學，程副校長已聯繫有關家長作出安排。

此致

各家長

校長



陳志斌

謹啟



主曆二零二二年四月二十六日

*請保留此通告，以便查閱。

TKP2021-271-程副校長

回 條
有關「學童牙科保健服務」事宜

敬覆者：

本人已詳閱此通告，並知悉於檢查當天由班主任帶領敝子弟前往學童牙診所檢查。

此覆

救世軍田家炳學校

學生姓名：_____

班 別：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

主曆二零二二年 ____ 月 ____ 日



衛生署學童牙科保健服務
School Dental Care Service, Department of Health

通告

鑑於 2019 冠狀病毒病疫情對公眾構成健康威脅，政府已宣佈進入「緊急應變級別」。若你或你的孩子有以下任何一項情況，請不要應診並聯絡診所安排改期：

1. 現在或過去 7 日有以下病徵：
 - a. 發燒 ($\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)
 - b. 咳嗽、呼吸困難
 - c. 肌肉痛、頭痛、精神混亂
 - d. 喉嚨痛、流鼻水
 - e. 胸口痛、作悶、嘔吐、肚瀉
 - f. 味覺或嗅覺異常
2. 過去 7 日：
 - a. 與 2019 冠狀病毒病懷疑或確診患者有密切接觸 (例如：一同用膳)
 - b. 在學校有與 2019 冠狀病毒病確診患者在同一個課室上課
3. 你或你的孩子或與你們共同居住的人士現正接受強制檢疫隔離或醫學監察
4. 現正須要接受強制檢測而未完成所有檢測或未得知結果

衛生署學童牙科保健服務
二零二二年四月二十一日



衛生署學童牙科保健服務
School Dental Care Service, Department of Health

Notice

The "Emergency Response Level" has been activated by the Government in response to the Coronavirus Disease (COVID-19) outbreak. If you or your child has any of the following conditions, please do not attend your appointment and call clinic for appointment rescheduling:

1. Any of the following symptoms now or in the past 7 days:
 - a. Fever ($\geq 37.5^{\circ}\text{C}$)
 - b. Coughing or difficulty in breathing
 - c. Muscle ache, headache or confusion
 - d. Sore throat or runny nose
 - e. Chest pain, nausea, vomiting or diarrhea
 - f. Altered taste or smell sensation
2. In the past 7 days:
 - a. Contacted with a suspected or confirmed case of COVID-19 (e.g. meal together)
 - b. Attended class with confirmed case of COVID-19 in the same classroom at school
3. You or your child, or the persons living together with your child is under Quarantine or Medical Surveillance
4. Required to undertake Compulsory Testing but have not completed all test(s) or pending result

School Dental Care Service
Department of Health
21 April 2022