TUNG TAK SCHOOL

Shing Mun San Tsuen, Kam Tin N. T.

Email: tungtak@ttsch.edu.hk



通德學校

新界錦田城門新村 電話:24761101/24734008

傳真:24747045

通德學校通告第 20002 號

各位家長:

2020/21 學生健康服務/牙科保健服務

本校現派發學生健康服務參加表格/牙科保健服務合併申請表, 敬請留意。

1. 學生健康服務

參加者費用全免,參加者將安排到元朗學生健康服務中心接受 每年一次健康檢查。

2. 學童牙科保健服務

參加者年費30元,參加者將安排到粉嶺學童牙科診所接受牙齒 護理及牙科醫療服務。

※請簽署下方回條於9月10日前連同填妥的表格及費用交回班主 任辦理。

二零二零年八月廿八日

《通德學校通告第 20002 號回條》

黄校長:

本人子女

1.	參加 2)20/21 <u>学</u>	生健康服務	o
	不參加	2020/21	學生健康服	務。

2. □ 參加 2020/21 學童牙科保健, 現將填妥的申請表及年費 30 元交回。

□不參加	2020/21	學童牙科保健	4
------	---------	--------	---

1	659	at.	11.	27		
)班	4	/#	<i>+1/4</i>	2.		
1 11			ستدح	/L		

家長簽署:

二零二零年 九月____日

※請在適當的□內加√號

※不参加者亦須交回申請表

TUNG TAK SCHOOL

Shing Mun San Tsuen, Kam Tin N. T. Email: tungtak@ttsch.edu.hk



新界錦田城門新村 電話:24761101/24734008 傳真:24747045

28th August, 2020

Our Ref. TTS Notice No.20002

Dear parents,

Re: 2020/21 Student Health Service / School Dental Service

Your attention is drawn to the following services.

1. Student Health Service

No fee is needed for the eligible students who will attend a medical check-up at Yuen Long Student Health Service Centre.

School Dental Care Service 2.

Eligible students will be required to pay a fee of \$30. They will attend a dental health check-up at Fanling School Dental Clinic.

Please fill in the reply slip and hand in to the class teacher on or before 10-9-2020.

(Wong Wai Lap) Principal

Name of parent

Yours sincerely,

		*
 - Allerton		
	Date:	
【Reply Slip】		

2020/21 Student Health Service/ School Dental Care Service (TTS Notice No. 20002)

Dear Principal, I am fully aware of the above notice. * My child _____(class) would ioin the 2020/21 Student Health Service. not join the 2020/21 Student Health Service. join the 2020/21 School Dental Care Service and pay a fee of \$30.00. 2. not join the 2020/21School Dental Care Service. Yours sincerely,

*Remark: Please ✓ wherever appropriate.