

通告編號：18-217(T7)

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學
課外活動組

【校內活動家長通告】

本校健康教育學會將舉辦以下活動，該活動資料詳列於下，敬希細閱並填妥回條由貴子弟交回負責老師，以便遵照辦理。

又本信函需加蓋校印方為有效。

活動資料：

活動名稱	"TEENS'健腔獎勵計劃 - 口腔護理訓練班
日期	2019-01-24
地點	2A(生物實驗室 4/F)； 2B(科學實驗室 5/F)
時間	下午3時40分 至 下午4時40分
負責老師	陳慧 / 王翠雲 /
備註	訓練班由衛生署口腔健康教育組訓練的"健腔大使"和他們訓練的義工隊親自指導同學正確使用牙線和正確刷牙的技巧

假若活動當日天文台懸掛八號或以上風球，或發出紅色或黑色暴雨警告訊號，教育局宣佈停課，有關活動將予取消。

特此通告

貴家長



博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

二零一九年一月九日

--X<-----

通告編號：18-217(T7)

【校內活動家長通知書】

回 條

敬覆者：

本人已獲知敝子弟參加 貴校 健康教育學會於 2A(生物實驗室 4/F)； 2B(科學實驗室 5/F) 舉行之 "TEENS'健腔獎勵計劃 - 口腔護理訓練班，本人當囑咐敝子弟遵從老師指導並準時出席。

此覆

博愛醫院鄧佩瓊紀念中學

家長簽署：

學生姓名：

班別： 班號：

二零一九年 月 日

此欄由負責老師填寫：

請同學於二零一九年一月十八日或之前將回條交給 G10 陳慧老師。