

通告

香海正覺蓮社
佛教正覺蓮社學校
二零一一年九月一日

Adm-(3)/11

逕啟者：

本年度「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」現正開始接受申請，請 貴家長詳閱有關申請細則。

現附上致家長/監護人書、家長/監護人須知、申請表格及同意書，家長同意或不同意子女參加是項服務，都必須填寫申請表格及同意或不同意書（如參加學童牙科保健服務，連同參加費二十元）於九月五日或之前連同回條交回班主任辦理為荷。

此 致
貴 家 長

校長 劉克薇 啟
(老師 李淑賢 代行)



回條

逕覆者：

本人 ()班()的學生家長，得悉2011年度「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」申請詳情，並交回有關申請表格。

此 覆
香海正覺蓮社
佛教正覺蓮社學校
劉克薇 校長

家長姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

日 期：2011年9月__日