

博愛醫院陳國威小學 2020 年度第 35 號通告

有關一年級學童牙科保健服務事宜

逕啟者：衛生署學童牙科保健將於下列指定日期及時間為 貴子弟進行牙齒檢查。

為了減低病毒在社區擴散的風險及防止交叉感染，學童牙科診所會有以下安排：

- ①提供口腔檢查及簡單的治療，過程不會使用涉及產生飛沫的牙科儀器，例如超聲波洗牙機、補牙時採用的高速牙機等等。
- ②如有發燒、新冠病毒感染徵狀、正接受檢疫安排人士或學生所居住的大廈在 14 日內有確診個案，將安排改期。家長請通知校方有關情況，校方將代處理改期事宜。
- ③所有訪客必須自備及佩戴口罩並接受體溫檢查，職員會以問卷查詢學童的健康狀況、近期的外遊紀錄和接觸史，以作風險評估。

當日的檢查安排臚列如下：

	1A	1B	1C
日期：	2020 年 11 月 11 日 (星期三)	2020 年 11 月 13 日 (星期五)	2020 年 11 月 11 日 (星期三)
時間：	依照正常時間上學及放學(8:00 - 12:30) (1A、1C) 上午約 8:25 出發，約 11:00 返抵學校 (1B) 上午約 8:30 出發，約 11:00 返抵學校		
領隊老師：	吳錦清老師	張凱晴老師	黎曉茵老師
地點及交通：	乘搭旅遊車往返藍田學童牙科診所		
備註：	1. 請於當日帶備一支牙刷。 2. 如家長有意陪同 貴子弟檢查，可於檢查當天早上 8:55 前(1A、1C) / 9:00 前(1B) 自行 到達藍田學童牙科診所。 3. 除以上外出檢查時段外，當日其餘課堂如常進行。		

此致

一年級家長

校長：韋淑貞 謹啟

二零二零年十一月三日

✕

回 條

逕覆者：有關「一年級學童牙科保健服務」事宜，業已知悉。

此覆

博愛醫院陳國威小學

學生姓名：_____ (_____ 號)

家長簽署：_____

日期：2020 年 11 月 _____ 日