



石籬天主教小學
2026-2027 年度通告第(002)號
「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」

敬啟者：

衛生署為學童提供的「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」現已接受申請。本校統一運用網上報名申請，家長只需填寫一份電子表格，子女便可享用該兩項計劃。參加「學生健康服務」費用全免，而參加「學童牙科保健服務」的費用為港幣 45 元。家長完成網上申請後，將於 10 月收到“#DH-PAYMENT”發出的電話短訊，內附繳交所須費用的連結。(詳見備註連結)。

台端是否同意 貴子弟參加，請填妥回條，並於 9 月 4 日或之前回覆班主任，並運用以下連結或 QR code 登入網站，填寫電子申請表：

網上申請日期：9 月 1 日至 9 月 14 日止	
QR Code:	
備註:	1. 一年級生及插班生須交一份身份證明文件副本給班主任，此文件將交予衛生署以核實他們的身份是否屬“符合資格人士”以釐定收費。 2. 相關資料及連結： i) 關於 2026/27 學年報名須知及網上報名指南 Notice about Enrolment Exercise 2026/27 & E-enrolment Guidance Notes Notice to Parents 202627 SKC.pdf ii) 「致家長/監護人信」<u>學生健康服務／學童牙科保健服務</u> Letter to Parents <u>Student Health Service / School Dental Care Service</u> iii) 「核實符合資格人士身份的指引」<u>核實符合資格人士身份的指引</u> Guidelines to Verification of Eligibility Guidelines to Verification of Eligibility

如有查詢，歡迎致電 24203186 聯絡梁麗玲主任或陳建竹老師。

此致
貴家長




梁汝輝校長謹啟
二零二六年九月一日

回條

敬覆者：

頃閱 貴校 2026-2027 年度通告第(002)號，有關「『學生健康服務』及『學童牙科保健服務』」事宜，已知悉有關內容。本人回覆如下：

*本人 ☐ 同意 敝子弟參加「學生健康服務」及「學童牙科保健服務」，並填寫電子申請表。

本人 ☐ 同意 敝子弟只參加「學生健康服務」，並填寫電子申請表。

本人 ☐ 同意 敝子弟只參加「學童牙科保健服務」，並填寫電子申請表。

本人 ☐ 不同意 敝子弟參加上述服務。

此覆

石籬天主教小學

_____班 學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

家長聯絡電話：_____

日 期：_____

*請在適用的☐內加✓