各位跨境生家長：

有關跨境生呈交學生健康服務及牙科保健服務申請表事宜

如 貴子弟欲參加 22-23 學保或牙保計劃,請依以下程序處理及於 5/9 或前完成申請程序。

申請程序:

1. 閱附件一（學保牙保申請表例子）
2. 參考附件一例子填寫學保牙保申請表(附件二第 4 頁)
3. 閱附件二（衛生署學保牙保介紹及申請表，共 4 頁 ）
4. 列印附件二的第 4 頁，列印之申請表必須清楚清晰，如文件列印質素欠佳，衛生署可能要求家長再次填寫(衛生署接受黑白列印，可不用彩印)
5. 將已填寫及簽署的申請表寄回本校或掃描申請表（pdf 檔）及將檔案經本校內聯網電郵給班主任
6. 如家長選擇郵遞方式交回申請表，請以安全及快速的投遞方式於 9 月 12 日（一）或前寄抵本校，郵寄資料如下:

   寄　香港上水清城路 1 號
   曾梅千禧學校
   xx 班班主任收(學保牙保申請表)
7. 如有修改，請於修改處由家長加簽，加簽式樣要與申請表上的家長簽署相同
8. 請於 7/9 或前增值至學生的智能卡，以便校方安排以智能卡繳付相關費用。(本校繳費靈戶口號碼: 9607)
9. 如有疑問，請致電回校與班主任聯絡

備註:

*相關費用請參閱牙保及學保申請表，本校採用智能卡收費，請切勿交現金

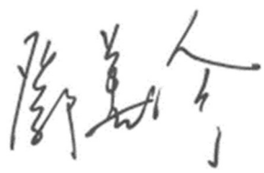
*一經報名，如日後改變意願，已交之費用將不會退回

*小一至小四學生暫定由本校老師及家長義工帶隊依牙保診所指派日期前往牙保診所，如疫情嚴峻，可能會因應牙科診所安排改由家長自行依牙保診所指派日期前往牙保診所

*小五至小六學生由家長自行依牙保診所指派日期前往牙保診所

*小一至小六學生由家長自行依學生健康服務中心指派日期前往健康服務中心

***小一及插班生學生將於收到智能卡後才繳費**

校長  謹啟

二零二二年九月一日

曾梅千禧學校　　二二至二三年度學校通告第 5Ea 號

回 條

有關跨境生呈交學保牙保申請表事宜

敬覆者：

本人已知悉有關跨境生呈交學保牙保申請表事宜，並選擇(以✓表示):

☐ 經本校內聯網電郵學保牙保申請表給班主任
☐ 以郵遞方式交回學保牙保申請表
☐ 不參加 22-23 年度學保及牙保服務

__班學生：_____(　　)
家長簽署：_____
日　　期：二零二二年九月____日