

參加含氟漱口家長同意書

大明醫院

我同意我的小孩參加學校漱口水計畫

我不同意我的小孩參加學校漱口水計畫

原因： \_\_\_\_\_

您是學生的  父親  母親  祖父母  其他

學生姓名： 徐 [redacted] 就讀 雙龍 國小 一 班 1

家長簽名： 李 [redacted] 日期： 1040829