

附件

安阳市 2024 年中小学“明眸皓齿强脊”健康筛查工程民生实事统计表

县（市、区）名称：_____（加盖公章） 县（市、区）工作联系人及联系方式：

序号	学校名称	学生数										学校地址	学校联系人及联系方式
		一年级	二年级	三年级	四年级	五年级	六年级	七年级	八年级	九年级	合计		
1													
2													
3													
4													
5													
...													
合计													

注：1. 学校是指各县（市、区）辖区内所有义务教育阶段学校。2. 学校名称要写全称。