



通告 — 季節性流感疫苗注射

(2324-030)

敬啟者：

為預防流行性感冒，本校已向衛生署預約了注射「流感疫苗」並由「劍橋醫療 – 禰樂琳醫生」提供服務，有關資料如下：

- (一) 日期：2023 年 11 月 15 日 (三)
- (二) 時間：上午 10:00 – 上午 11:00
- (三) 地點：本校 VR 室
- (四) 費用：免費 (由衛生署疫苗資助計劃贊助)
- (五) 其他事項：
 1. 9 歲以下並且從未注射過流感疫苗的小童，建議須在四星期或以後攜同「疫苗注射紀錄咭」接受第二針注射服務
 2. 如注射當日 貴子弟身體不適，請於早上 9:15 前致電通知學校
 3. 如有需要，有關機構會查閱學生的身份證明文件副本

請 貴家長詳閱附上之「季節性流感疫苗接種資訊」，以決定 貴子弟是否接受疫苗注射。填妥回條後，參加者須一併填寫及交回附上之參加者同意書、疫苗接種同意書及學生的身份證明文件副本，於 10 月 3 日或以前交回學校。

如有疑問，歡迎致電學校 (電話：2691 1281) 向校護林姑娘或黎姑娘查詢。

此致
貴家長

明愛樂群學校校長

郭思穎 謹啟

2023 年 9 月 26 日

回條 — 季節性流感疫苗注射

(2324-030)

(請以☑表示，並於10月3日或之前交回學校)

本人為_____組學生_____之家長，

現	<input type="checkbox"/> 同意	敝子弟參加流感疫苗注射，並同時交回另附之參加者同意書、疫苗資助同意書及學生的身份證明文件副本。
	<input type="checkbox"/> 不同意	敝子弟參加流感疫苗注射。 本人(家長)會按衛生署規定簽回附件「反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗通知書」。 (稍後會由護士夾附於學生手冊內)

此覆
明愛樂群學校校長

家長簽署：_____

2023 年 月 日