

嶺南大學香港同學會小學
(有關一年級學生免疫注射事宜)

敬啟者：

由於學校受 2019 冠狀病毒病疫情影響而停課，衛生署需要延於二零二零年八月三十一日(星期一)早上派員到校為有需要的一年級學生接種疫苗。有關接種疫苗的資料如下：

- 麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗(MMRV)或
- 麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗接種(MMR)
- 水痘疫苗已納入「香港兒童免疫接種計劃」內，並適用於 2013 年 1 月 1 日或以後出生的兒童。
- 合資格的小一學童將接種 MMRV，而 2013 年 1 月 1 日之前出生的兒童將以 MMR 完成接種。

由於是次接種日不是上課日，所以接種當天需要家長陪同學童到校，並帶同其所有免疫接種記錄(正本)及已簽署的同意書。如學童家長未能於接種當日陪同學童回校，學校會預先將同意書交予家長，讓家長簽署同意書後再交給委託人，並由委託人陪同學童回校接種疫苗。而未能在校接種疫苗的學童會被轉介到學童免疫注射小組辦事處，再由該組安排家長陪同子女到指定診所接種疫苗。

請於六月二十三日(星期二)或之前填妥本回條交回班主任。學校會把回校的學生人數通知學童免疫注射小組負責職員，以便安排接種日當天事宜。有關當天的詳情將於稍後時間通知家長。

此致
貴家長

嶺南大學香港同學會小學
校長 鄭安娜 謹啟

二零二零年六月十六日

回 條--有關一年級學生免疫注射事宜

敬覆者：(請在適當的□內加上「✓」)

本人	<input type="checkbox"/> 同意學童接種 MMRV/MMR 混合疫苗， <input type="checkbox"/> 並會於接種日帶同子女回校接種疫苗。 <input type="checkbox"/> 但未能於接種日帶同子女回校接種疫苗， <input type="checkbox"/> 欲安排委託人陪同學童回校接種疫苗。 <input type="checkbox"/> 欲轉介到學童免疫注射小組辦事處改期。
	<input type="checkbox"/> 不同意學童接種 MMRV/MMR 混合疫苗。

此覆

嶺南大學香港同學會小學校長

學生姓名 / 學號 : _____ ()
班 別 : _____
家長 / 監護人姓名 : _____
家長 / 監護人簽署 : _____
聯 絡 電 話 : _____
日 期 : _____

附電子文件(作參閱用途)：

- 「麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗(MMRV)/麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹(MMR)混合疫苗接種」表格

(回條最後交黃悅兒老師處理)