

嶺南大學香港同學會小學
(有關一年級學生免疫注射 接種安排事宜)

敬啟者：

衛生署原定於二零二一年三月十日(星期三)早上派員到校為有需要的一年級學生接種白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗(DTaP-IPV)，但因學校受 2019 冠狀病毒病疫情影響而停止面授課堂，現安排於同日下午由家長或委託人陪同學童分批到校進行免疫接種。

當天詳情如下：

日期：	二零二一年三月十日(星期三)	
到校時間：	1A 班：下午 2 時正	1B 班：下午 2 時 30 分
地點：	嶺南禮堂	
需帶備之文件：	學童的所有免疫接種記錄(正本)及 已簽署 的同意書 (如家長已於早前交齊所有免疫注射文件，家長只需陪同學童到校。學校會預先把所有收到的免疫注射文件交給衛生署職員，待完成接種後，由衛生署職員即場交回給家長。)	
備註：	1. 當天下午一年級的課外活動將會取消及不設補堂。 2. 如家長或監護人沒有在同意書上簽署，衛生署職員將 不會 為學童接種疫苗。	

如家長未能安排委託人陪同學童回校接種疫苗，學童會被轉介到學童免疫注射小組辦事處接種疫苗。學校將會聯絡家長到校領取由衛生署發出的轉介信，請家長陪同子女到學童免疫注射分處補種疫苗。

請於三月一日(星期一)或之前填妥本回條。如有任何疑問，請聯絡黃悅兒老師。

此致
貴家長

嶺南大學香港同學會小學
校長 鄭安娜 謹啟

二零二一年二月二十五日

回 條--有關一年級學生免疫注射_接種安排事宜

敬覆者：

本人	<input type="checkbox"/> 同意學童接種 DTaP-IPV 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"/> 會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 DTaP-IPV 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 : _____

(回條最後交黃悅兒老師處理)