

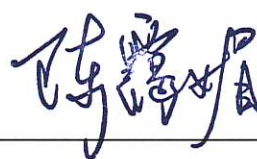
到校免費季節性流感疫苗接種

逕啟者：為鼓勵學童在校內接種季節性流感疫苗以保護健康，並提高學童的接種率，衛生署於 2021 / 2022 學年推行季節性流感疫苗學校外展(免費)。

本校會於本學年參加此計劃，由健誼醫務所為本校學生於 18/11/2021 (四) 提供免費滅活季節性流感疫苗(注射式)接種。學生將會收到一份「2021/22 季節性流感疫苗學校外展(免費)-注射式疫苗」的同意書或不同意書，請家長細閱當中的「滅活季節性流感疫苗(注射式)常見問題」及「衛生署就流感疫苗接種的建議」，從而決定是否讓子女參加此項計劃。參加與否，都必須於 20/9(一) 或之前將已填妥的同意書或不同意書及回條交回班主任彙集。

此致
貴家長台照

寶血會培靈學校校長



謹啟

2021 年 9 月 15 日

注意：

1. 九歲以下並從未注射過流感疫苗的小童，完成第一針後需相隔至少四星期注射第二針，故於 16/12/2021(四)再次安排接種隊到校注射流感疫苗接種(第二劑)。
2. 如報名參加在本校接種免費季節性流感疫苗，即無須在其他診所進行疫苗接種，以免有重覆注射的危險。
3. 如欲了解更多疫苗接種計劃的內容，詳情可瀏覽衛生防護中心網站，網址為：<http://www.chp.gov.hk/tc/features/100764.html>。
4. **如非本港出生之學童，請附上身份證明文件副本。**
5. 身處內地的家庭：請填寫「2021/22 季節性流感疫苗學校外展(免費)-注射式疫苗」的同意書或不同意書，並以電腦掃瞄或拍照，把表格影像電郵至學校電子郵箱 office@plpb.edu.hk(電郵主題：季節性流感疫苗同意書)，請確保文件清晰及家長/監護人已於同意書簽署。
6. 填寫同意書前，請參考通告附頁的示例。如有任何查詢，請與張淑芳老師、趙翠儀老師聯絡。

回 條

(請於 9 月 20 日或之前交回條)

逕覆者：有關 貴校 2021/2022 年度第 E027 號通告---「到校免費季節性流感疫苗接種」內所列事項，本人均已知悉，並將「藍色之同意書或不同意書」(整頁)交回校方。

此覆
寶血會培靈學校校長

____ 班 學生 _____ ()

家長簽署：_____

正楷：()

2021 年 9 月 日

第 E027 號請將回條交予班主任

【同意書 - 注射式疫苗】 填妥後請交回學校

2021/22 季節性流感疫苗學校外展（免費） - 注射式疫苗

填寫注意事項:

- 請用黑色或藍色原子筆以正楷填寫，在合適的 內加上「✓」號
- 身份證明文件資料必須清楚填寫。如 貴子女持有香港身份證，請填寫香港身份證資料；如 貴子女未持有香港身份證，請填寫香港出生證明書或其他身份證明文件資料。如選擇其他身份證明文件，則必須附上證明文件副本。

(一) 學生資料

學校名稱： 寶血會培靈學校	班別： 1 A
	班號： 1
學童姓名[中文](請依照身份證明文件填寫) 姓： 陳 名： 大文	性別： <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

學童姓名[英文](姓氏先行，名字隨後)：

姓 **Chan**

名 **Tai Man**

出生日期：**01** 日 / **05** 月 / **2010** 年

(二) 身份證明文件

貴子女有否持有香港身份證？

有，請必須填寫香港身份證號碼：**S** **123456** **7** 及簽發日期：**01** 日 / **05** 月 / **14** 年

沒有，請填寫香港出生證明書號碼： () 出生證明書，請必須附上其他身份證明文件

填寫其中一項

(三) 疫苗接種記錄

貴子女是否曾經接種流感疫苗？

是，最近一次接種日期：**01** 月 / **2021** 年

否

填寫其中一項

(四) 接種同意書

- 本人已閱讀及明白附頁流感疫苗接種資料的內容，包括禁忌症和收集個人資料的用途聲明，及同意 小兒/ 小女 (左附資料) 接種衛生署安排之 2021/22 年度流感疫苗第一劑及第二劑*，並同意學校提供相關資料予衛生署安排的疫苗接種隊作核對之用 (如有需要)。(*9 歲以下從未接種過流感疫苗的學生，在完成第一劑後至少 4 星期，本書將會安排接種第二劑疫苗。)

與學童關係： 父 母 監護人

家長/監護人聯絡電話：**91213-XXXX**

家長/監護人姓名：
陳 小明

家長/監護人簽署：
必須簽署

簽署日期：**8** 日 / **10** 月 / **2020** 年

【不同意書 - 注射式疫苗】 填妥後請交回學校

2021/22 季節性流感疫苗學校外展（免費） - 注射式疫苗

學生資料

學童姓名	班別：	性別：
姓： 名： 	班號： 	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

- 本人已閱讀及明白附頁流感疫苗接種資料的內容，包括禁忌症和收集個人資料的用途聲明，及 **不同意** 小兒/ 小女 (左附資料) 接種衛生署安排之 2021/22 年度流感疫苗。

與學童關係： 父 母 監護人

家長/監護人姓名： 家長/監護人簽署：

簽署日期： 日 / 月 / 年

以下資料只由提供疫苗接種的醫護人員填寫

第一劑接種日		第二劑接種日	
<input type="checkbox"/> 有為學生接種流感疫苗	<input type="checkbox"/> 有為學生接種流感疫苗	<input type="checkbox"/> 有為學生接種流感疫苗	<input type="checkbox"/> 有為學生接種流感疫苗
<input type="checkbox"/> 沒有為學生接種流感疫苗，原因是學生： <input type="checkbox"/> 缺課 <input type="checkbox"/> 拒絕接種 <input type="checkbox"/> 身體不適 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明：)	<input type="checkbox"/> 沒有為學生接種流感疫苗，原因是學生： <input type="checkbox"/> 缺課 <input type="checkbox"/> 拒絕接種 <input type="checkbox"/> 身體不適 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明：)	<input type="checkbox"/> 沒有為學生接種流感疫苗，原因是學生： <input type="checkbox"/> 缺課 <input type="checkbox"/> 拒絕接種 <input type="checkbox"/> 身體不適 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明：)	<input type="checkbox"/> 沒有為學生接種流感疫苗，原因是學生： <input type="checkbox"/> 缺課 <input type="checkbox"/> 拒絕接種 <input type="checkbox"/> 身體不適 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明：)
接種職員簽署： 	接種職員簽署： 	接種職員簽署： 	接種職員簽署：
已配對醫生姓名： 醫生	已配對醫生姓名： 醫生	已配對醫生姓名： 醫生	已配對醫生姓名： 醫生
日期： 	日期： 	日期： 	日期：