

海怡寶血小學

二零一六年至二零一七年度學童免疫注射通告(一)

敬啟者：

衛生署學童免疫注射小組定於二零一六年十月六日（星期四）上午，派員到校為小一及小六進行防疫注射。請簽妥回條及疫苗注射事宜同意書 / 不同意書，並連同針卡正本交予班主任。

疫苗名稱：	麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗	乙型肝炎疫苗
接受注射年級：	小一及小六	小六

另外煩請 貴家長於疫苗注射當天，必須讓子女吃過早餐後才回校上課。

備註：

若 貴子弟過往曾在母嬰健康院接種疫苗，但遺失了有關記錄，可向該母嬰健康院補領，申請一般需時十個工作天及需收取費用。

此致

貴家長台鑒

校長

謹啟

二零一六年九月七日

黃德才

通告<八十四>

-----回條-----

敬覆者：

本人已知悉「學童免疫注射」通告內容。

耑覆

海怡寶血小學校長

學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

學生班別：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

日期：二零一六年九月 日

(回條請班主任保存；但同意/不同意書及針卡交劉瑞群老師)

通告<八十四>