

海怡寶血小學

二零二一至二零二二年度下學期小一學童免疫注射通告

敬啟者：

衛生署學童免疫注射小組定於二零二二年五月五日（星期四）上午，派員到校為同學接種麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗。請家長簽妥回條及疫苗注射事宜的同意書 / 不同意書，請連同針卡正本交予班主任。

備注：

1. 如同學於上學期注射後沒有取回針卡，針卡將於今天由同學帶回家，以方便家長參考針卡內的資料填寫同意/不同意書。
2. 疫苗注射當天請學生穿著運動服回校，同時，為盡量避免學生注射後出現不良反應，煩請 貴家長於當天必須讓子女進食早餐才回校上課。
3. 如注射當天學童不宜接受注射，請於日誌記事欄上寫上「因身體不適，不接受注射」，並加簽署以便通知當值護士。
4. 在進行免疫注射時，學校將安排職工協助學生，期間職工可能會與學生有身體接觸。
5. 如 貴子弟於接受注射時因情緒激動，未能完成注射，衛生署將安排家長自行帶子女到指定診所接受注射。
6. 若遺失學生針卡正本，請 貴家長**自行前往**母嬰健康院補領，由於申請需時，請預留時間辦理。

此致

貴家長台鑒

校長

謹啟

二零二二年四月二十七日

黃德才

通告<三四六>

-----回一條-----

逕覆者：

本人已知悉小六、小五女童人類乳頭瘤病毒疫苗注射通告內容。

耑覆

海怡寶血小學校長

學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

班 別：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

日 期：二零二二年四月 日

回條由班主任保存；同意書及針卡交盧老師

通告<三四六>