20150

慈 幼 葉 漢 千 禧 小 學

2020—2021 年度　六年級家長通知書

【有關防疫注射及收回防疫注射紀錄卡事宜】

敬啟者：

衛生署現定於 **2021 年 2 月 26 日(星期五)**，派員到本校為**有需要的**六年級學童注射**白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗**；

現請　各家長 / 監護人

(1)　簽署**同意書** 或 **不同意書** 後，交回學校，俾憑辦理。

(2)　呈交　貴子女之防疫注射卡(**俗稱針卡**)，以便進行有關工作。

【無論是否同意**注射疫苗，**均須交**回針卡讓衛生署註冊護士檢查，請　貴家長留意。】

【針卡將暫時存放學校，直至完成注射本年度所有防疫針**後才派回給學生，而已於早前交回針卡的**女同學**，則**無需交回針卡。**】**

(3) 交回**本回條**。‘

如　貴家長***不確定***　貴子女是否已注以上疫苗，可先行***填寫同意書及交回針卡***，待衛生署註冊護士檢查　貴子女針卡上的注射疫苗記錄後，她們會作出專業的判斷。

有關防疫注射的事宜，可於辦公時間內(星期一至五:9am-1pm 及 2pm-5:30pm；星期六、日及公眾假期休息)致電 2615 8585 或 2615 8563 與**衛生署學童注射組職員**，或向本校**鄺美玲老師**查詢。

此 致

貴家長

校　長：黃 偉 堅 謹啟

2021 年 1 月 11 日

----------✂----------

20150　　回　　條　　負責老師: 鄺美玲老師

【請於1月18日(星期一)把(1)同意書或不同意書、(2)針卡 及 (3)本回條交回本校職員】

敬覆者：

【在適當的 □內加上 ✓ 表示 】

(1)　本人 **同意** 敝子女接受預防疫苗注射，並呈交**防疫注射紀錄卡正本(針卡)**及**同意書**。	
(2)　本人 **不同意** 敝子女接受預防疫苗注射，並呈交**防疫注射紀錄卡正本(針卡)**及**不同意書**。	

此　覆

慈幼葉漢千禧小學

黃　校　長

六年級___班 學生_____(　)

家長簽署：_____

家長姓名：_____

電　　話：_____

2021 年 1 月_____日