



香港路德會增城兆霖學校
一及六年級疫苗注射通告

第 10/18 號

逕啟者：衛生署衛生防護中心學童免疫注射小組將於二零一八年九月十七日(星期一)上午，派員到本校為有需要的學童進行下列疫苗注射：

- 【一】小一學童接種白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗。
- 【二】小六學童接種白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗。

現請 貴家長填妥另附的同意或不同意書，於九月五日(星期三)前連同針咭(如有)交回班主任，以憑辦理，多謝合作！

- 備忘：
- 如 貴子弟於近大半年期間曾接受類似注射，請交來有關注射紀錄，以便考查。
 - 如不同意 貴子弟接受防疫注射，亦請交回不同意書及針咭(如有)。
 - 如不清楚 貴子弟曾否接受有關疫苗注射，亦請先交回「同意書」及「針咭」(如有)，以便注射員決定 貴子弟需否接受注射。
 - 完成是次注射後，一及六年級學生的針咭須存放於本校，以方便下學期接種其後的疫苗注射。
 - 如家長有需要於下學期前取用針咭，請聯絡貝永如老師，電話：2466 5885。
 - 所有針咭在完成本學年有關注射後，將發還 貴子弟，請家長留意。

此致
貴家長 台鑒

校長： 陳好得 啟
(貝永如老師)
二零一八年九月三日

(文責由校長自負)

回條【請於二零一八年九月五日(星期三)或之前交回班主任，再轉交貝永如老師】 第10/18號

逕覆者：本人為()班學生()家長，頃接 貴校第10/18號學生通告，內容業經知悉。

此覆
香港路德會
增城兆霖學校校長 陳好得

_____班學生_____

家長姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零一八年九月_____日