



香港路德會增城兆霖學校
一及六年級疫苗注射通告

第 13/19 號

(只限一、六年級同學適用)

逕啟者：衛生署衛生防護中心學童免疫注射小組將於二零一九年十一月十八日(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，於九月九日(星期一)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，以方便下學期安排其後的疫苗注射。
 - 如家長有需要於下學期前取用針咭，請致電學校24665885聯絡黎小嫻主任。
 - 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
(黎小嫻主任代行)
二零一九年九月五日

回條【請於二零一九年九月九日(星期一)或之前交回班主任，再轉交黎小嫻主任】 第 13/19 號

逕覆者：本人為()班學生()家長，頃接 貴校第 13/19 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：_____

二零一九年九月_____日