明愛樂群學校
Caritas Resurrection School

31 Sui Wo Road, Shatin. 沙田穗禾路 31 號
2691 1281　2696 3103
crs@caritas.org.hk　http://crs.edu.hk/tc/index

通告　一　預防流感疫苗注射

(2021-025)

敬啟者：為預防流行性感冒，本校已向「基督教聯合那打素社康服務」預約了注射「流感疫苗」外展服務，詳情如下：

（一）日　　期：　2020 年 11 月 16 日(星期一)
（二）時　　間：　上午 10:30 至中午 12:00
（三）對　　象：　本校學生
（四）地　　點：　本校護理室
（五）費　　用：　免費（由衛生署疫苗資助計劃贊助）
（六）注意事項：

1. **9 歲以下並且從未注射過流感疫苗的小童**，須於完成注射第 1 針的 4 星期後注射第 2 針。家長須自行帶子弟往「基督教聯合那打素社康服務」屬下各健康中心注射第 2 針。
2. 請填寫附上之同意書表格兩份及帶備身份證明文件副本。
3. 如注射當日 貴子弟身體不適，請於早上 9:15 前致電通知學校。
4. 如有需要，有關機構會查閱學生的身份證明文件副本。

請　貴家長詳閱附上之「預防流感疫苗注射須知」，以決定　貴子弟是否接受疫苗注射。填妥回條後，**參加者須一併填寫及交回附上之參加者同意書、疫苗資助同意書及學生的身份證明文件副本**，於 11 月 2 日或以前交回學校。

如有疑問，歡迎向校護楊緯軒先生查詢。

此致
貴家長

明愛樂群學校校長

_____

郭思穎　謹啟

2020 年 10 月 19 日

✂.....

回條　一　預防流感疫苗注射

(2021-025)

（請以☑表示，並於 11 月 2 日或之前交回學校）

本人為_____組學生_____之家長，已詳閱『預防流感疫苗注射須知』，

☐ **同意**敝子弟參加流感疫苗注射，並同時交上另附之參加者同意書、疫苗資助同意書及學生的身份證明文件副本。

☐ **不同意**敝子弟參加流感疫苗注射。

此覆
明愛樂群學校校長

家長簽署：_____

2020 年 10 月　　日