

佐敦道官立小學

各位家長：

到校免費季節性流感疫苗接種事宜

為鼓勵學童在校內接種季節性流感疫苗以保障健康，並提高學童的接種率，衛生署繼續於 2024/25 學年推行「疫苗資助計劃」，為合資格者提供免費的流感疫苗接種。本校會於本學年參加此計劃，並由參加此計劃的私家醫生為本校學生提供外展流感疫苗接種服務。有關詳情如下：

日期：	2024 年 10 月 17 日(星期四)
時間：	8:40a. m. 至 12:30p. m.
地點：	學校禮堂
費用：	免費(「疫苗資助計劃」資助合資格者)
接種疫苗：	四價滅活季節性流感疫苗
負責醫療機構：	毅力醫護健康集團
家長須交回的資料：	1. 凡參加免費季節性流感疫苗接種之學童，除持有香港學生身份證/香港出世紙外，其他身份證明文件類別需連同副本夾附同意書。 2. 已填妥的「2024/25 季節性流感疫苗學校外展(免費)同意書/不同意書」(藍色)
注意事項：	1. 凡對雞蛋白、雞蛋、曾接種流感疫苗或其中成份(如新霉素、慶大霉素)有過敏反應的學生，都不宜接受流感疫苗注射。 2. 學生在注射當日，必須吃早餐才上課，以免空肚接受注射，引起不良反應。 3. 如學生在注射疫苗當天患上感冒或發燒，該生當天不適合接受疫苗注射。

請細閱此通告的資料和附加的資料單張，請填妥衛生署疫苗資助計劃《2024/25 季節性流感疫苗學校外展(免費) 同意書/不同意書》，於 4.9.2024 (星期三) 或以前交回班主任辦理，如未能於上述日期前遞交申請，恕不受理。

如有查詢，請於辦公時間內致電本校或醫療機構聯絡。

本校聯絡電話：2332 4249 與鍾小珊主任聯絡。

毅力醫護健康集團聯絡電話：2310 2997

煩請家長於九月四日(星期三)或以前簽閱電子通告，謝謝。

校長  謹啟

(張海嵐)

二零二四年九月二日

2024/2025 年度學校通告第 2 號

佐敦道官立小學

回條

張校長：

到校免費季節性流感疫苗接種事宜

本人已知悉及明白學校通告第 2 號的內容。

本人 * ☐ 同意 我的子女參加季節性流感疫苗接種並附上填妥的《2024/25 季節性流感疫苗學校外展(免費) 同意書/不同意書》。

☐ 不同意 我的子女參加季節性流感疫苗接種。

_____ 班 學生 _____ ()

家長簽署：_____

*請在 ☐ 內加上✓

家長姓名：_____

二零二四年九月 日

若家長閱讀及明白附頁後，並同意接種，應於此格加上「✓」號

【同意書】

填妥後請

2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費） - 注射式疫苗

請用黑色或藍色原子筆以正楷填寫，在合適的 ☐ 內加上「✓」號

☒ 本人已閱讀及明白附頁流感疫苗接種資料的內容，包括禁忌症及 ☐ 同意 小兒/ 小女接種衛生署 2024/25 年度流感疫苗第一劑及第二劑*，並同意學校提供相關資料予衛生署安排的疫苗接種隊作核對之用（如有關（*9 歲以下從未接種過流感疫苗的學生，在完成第一劑後至少 4 星期，本署將會安排接種第二劑疫苗。）

貴子女是否曾經接種流感疫苗？ ☒ 是（最近一次接種日期：10月2018年） ☐ 否

學校名稱：香城小學 班別：2A 班號：

學生姓名（中文）：（姓）陳（名）小明 性別：

學生姓名（英文）：（姓）Chan（名）Siu Ming

出生日期：13日06月2012年

身份證明文件類別：☐ 香港出生證明書 證件號碼：()

☒ 香港身份證 證件號碼：A 123456(7)

（簽發日期：09日08月14年）

☐ 其他（請附上證明文件副本）

家長/ 監護人簽署：& 家長/ 監護人姓名：李一心

聯絡電話（手提）：9876 5432 簽署日期：07/09/ 2024

只需選擇其中一項：

1. 若選擇香港出生證明書，應填寫證件號碼。
2. 若選擇香港身份證，應填寫證件號碼及簽發日期。
3. 若選擇其他身份證明文件，應附上副本。

【不同意書】

2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費） - 注射式疫苗

☐ 本人已閱讀及明白附頁流感疫苗接種資料的內容，包括禁忌症及 ☐ 不同意 小兒/ 小女接種衛生署安排之 2024/25 年度流感疫苗。

學生姓名： 性別： 班別： 班號：

家長/ 監護人簽署： 家長/ 監護人姓名： 簽署日期：

以下資料只由提供疫苗接種的醫護人員填寫

第一劑接種日

- ☐ 有為學生接種流感疫苗。
- ☐ 沒有為學生接種流感疫苗，原因是學生：
- ☐ 缺課 ☐ 拒絕接種
- ☐ 身體不適（例如：感冒徵狀/ 發燒（體溫： °C） / 其他：)
- ☐ 其他（請註明：)
- 以上原因經由 (老師/ 職員) 通知
- 跟進：☐ 經由學校派發「家長通知書」給家長/ 監護人，提醒他們自行安排到家庭/ 私家醫生診所接種。

醫療機構名稱：

負責醫生姓名： 日期：

接種職員簽署： 姓名：

備註：

第二劑接種日

- ☐ 有為學生接種流感疫苗。
- ☐ 沒有為學生接種流感疫苗，原因是學生：
- ☐ 缺課 ☐ 拒絕接種
- ☐ 身體不適（例如：感冒徵狀/ 發燒（體溫： °C） / 其他：)
- ☐ 其他（請註明：)
- 以上原因經由 (老師/ 職員) 通知
- 跟進：☐ 經由學校派發「家長通知書」給家長/ 監護人，提醒他們自行安排到家庭/ 私家醫生診所接種。

醫療機構名稱：

負責醫生姓名： 日期：

接種職員簽署： 姓名：

備註：