

《請保留此通告作日後參考》

敬啟者：

衛生署學童免疫注射小組將於2018年6月19日(星期二)派員到校為小一學童接種白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗(DTaP-IPV)，同時亦為小六學童接種白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗(dTap-IPV)，請詳細閱讀附件資料。

請家長簽覆同意書(不同意者亦須填覆)及呈交免疫接種紀錄(正本)予班主任。如未能提供學生的任何免疫注射接種紀錄，但仍同意敝子弟接種疫苗，請在附件之同意書的方格內加上✓號。

請家長填妥回條於6月1日前把回條、同意書及免疫接種紀錄(正本)交班主任辦理，如有任何查詢，歡迎致電2757 0322與袁小燕主任聯絡。

此致  
貴家長台鑒

校長

謹啟

(王彩娣)

2018年5月29日

- 附件： 1. 白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗(DTaP-IPV)接種同意書。(小一適用)
2. 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(dTap-IPV)接種同意書。(小六適用)
3. 收集個人資料的用途聲明 - 免疫接種服務

家長回條

331/2017 號

(請於6月1日前把回條、同意書及免疫接種紀錄(正本)交班主任)

敬覆者：

本人已知悉有關《小一及小六學童注射疫苗》通告內容，並會辦理有關事宜。

此覆  
聖公會油塘基顯小學

班 別： \_\_\_\_\_年級\_\_\_\_\_班

學生姓名： \_\_\_\_\_ ( )

家長簽署： \_\_\_\_\_

2018年 月 日