

觀塘官立小學

各位一、六年級家長：

有關「小一及小六學童麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗」
及「小六學童乙型肝炎疫苗」接種事宜

衛生署將於 2019 年 1 月 22 日(星期二)派員到本校查閱學童的**免疫接種記錄**，為有需要的小一及小六學童接種麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗，並為有需要的小六學童接種乙型肝炎疫苗。

現附上衛生署發出的**注射同意/不同意書**及**疫苗接種資料**，請詳細閱讀。如對上述注射事宜有任何疑問，可於辦公時間內致電 2615 8562 / 2615 8563 向學童免疫注射小組查詢。

請家長於 **12 月 4 日(星期二)或以前**交回下列資料給班主任(注射與否均需遞交，讓衛生署護士查核)：

- **注射同意/不同意書**(家長只須簽署其中一張便可)
- **免疫接種記錄正本**

- 備註：
1. **免疫接種記錄**是指出生時由衛生署所發的針卡，倘學童非本港出生，請遞交**原出生地之注射記錄正本**。
 2. 如家長未能提供學童的**免疫接種記錄**，但仍**同意**接種疫苗，請在同意書「本人未能交出**免疫接種記錄**，但仍**同意**學童接種此疫苗」此欄之方格內加上「✓」。
 3. 所有**免疫接種記錄正本**將於下學期完成本年度最後注射時發還學生，其間如須索還針卡，請聯絡班主任。

校長_____

(負責老師：關惠芬主任、吳佩君老師)

二零一八年十一月三十日

回條(請詳閱後簽署，於十二月四日或以前交回班主任)

觀塘官立小學

謝校長：

2018-19 年度特別通告 第 62 號 有關「小一及小六學童麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗」及「小六學童乙型肝炎疫苗」接種事宜，經已知悉。

()禮/愛/勤/誠 班 學生_____ ()

家長簽署：_____

二零一八年____月____日