

敬啟者：為鼓勵學童在校內接種季節性流感疫苗以保障健康，本校將於本學年參與衛生署舉辦的免費季節性流感疫苗學校外展（免費）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。

參與醫生／醫療機構（醫生姓名：鍾偉傑醫生／醫療機構名稱：緻仁醫療集團有限公司）將於 2024 年 10 月 23 日 安排疫苗接種隊到校為學生提供四價季節性流感疫苗接種。為核實學生是否符合此計劃資格，敬請細閱通告及附件並於 2024 年 9 月 6 日或之前 提交回條及以下文件予本校：

1. 已填妥及簽署的同意書（學校派發的綠色表格）；及
2. 學生的以下其中一項副本（請參閱附件）：
 - a. 香港出生證明書 或 身份證；
 - b. 回港證；
 - c. 前往港澳通行証 或 往來港澳通行証；
 - d. 簽證身份書；或
 - e. 外國旅行證件 - 顯示帶有 (i) 身份信息 and 旅行證件號碼，(ii) 由香港入境事務處簽發的有效「獲准逗留至」標籤及 (iii) 由香港入境事務處簽發的「獲准逗留期限延至」標籤（如有）的頁面。

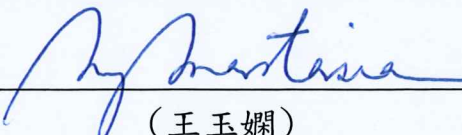
請留意以下事項：

1. 在填寫同意書前請先參考同意書第 2 頁的流感疫苗注射須知。
2. 所有參加學生必須交回上述第 1 及第 2 項文件。如果文件有任何遺漏或不完整，緻仁醫療中心將不會為學生提供疫苗接種服務。
3. 對於九歲以下及從未接種過季節性流感疫苗的學生，本校將於 2024 年 11 月 20 日 安排第二次疫苗接種，詳情將進一步通知。
4. 如對上述安排有任何疑問，請向張寶琪老師查詢（電話：2457 4634）。如有其他有關疫苗接種查詢（包括任何醫學上問題、學生是否適合接種等），請向家庭醫生諮詢意見或致電 2468 2248 與「緻仁醫療集團有限公司」職員聯絡。

此致
貴家長台鑒



青山天主教小學

校長  謹啟
(王玉嫻)

主曆二零二四年九月二日

2024-2025到校免費季節性流感疫苗接種

敬覆者：本人已知悉到校免費季節性流感疫苗接種事宜，

本人 同意 敝子弟參加「到校免費季節性流感疫苗接種服務」，
並交回已填妥之同意書及身份證明文件予本校。

不同意 敝子弟參加「到校免費季節性流感疫苗接種服務」。

此覆

青山天主教小學校長

()班 學生 : _____ ()
家長姓名(正楷) : _____
家長簽署 : _____
日 期 : _____

*請在適當內加上✓

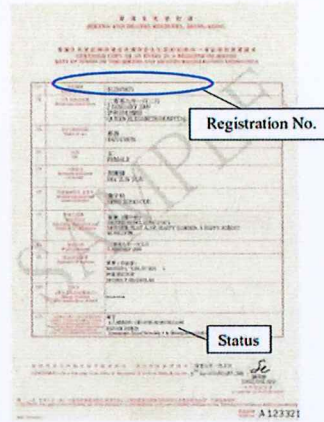
*請刪去不適用者

Appendix 附件

Description 說明

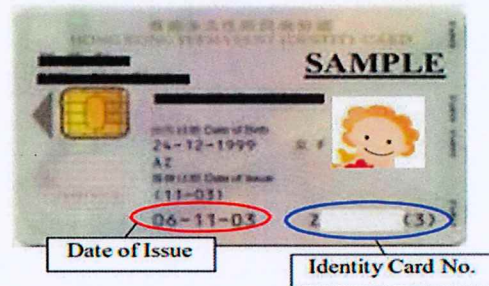
Sample 樣本

- a. Hong Kong Birth Certificate
 香港出生證明書



or 或

- Hong Kong Identity Card
 香港身份證



- b. Hong Kong Re-entry Permit
 回港証



- c. One-way Permit / Two-way Permit
 前往港澳通行証 / 往來港澳通行証



