

海怡寶血小學

二零一七年至二零一八年度學童免疫注射通告(一)

敬啟者：

衛生署學童免疫注射小組定於二零一七年十月九日（星期一）上午，派員到校為小一及小六進行防疫注射。請簽妥回條及疫苗注射事宜的同意書 / 不同意書，並連同針卡正本交予班主任。

疫苗名稱：	麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗	乙型肝炎疫苗
接受注射年級：	小一及小六	小六

疫苗注射當天請**穿著運動服**，同時，為免學生注射後有不良反應，煩請 貴家長於當天**必須**讓子女**進食早餐**才回校上課。

備註：

若 貴子弟遺失針卡正本，請家長**自行前往**母嬰健康院補領，申請一般需時約十個工作天，請家長預留時間。

此致
貴家長台鑒

校長

謹啟

二零一七年九月十二日

黃德才

通告<九十三>

-----回條-----

敬覆者：

本人已知悉「學童免疫注射」通告內容。

耑覆
海怡寶血小學校長

學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

學生班別：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

日期：二零一七年九月 日

(回條請班主任保存；同意書/不同意書及針卡交曾家瑜老師)
通告<九十三>