

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(二)

敬啟者：

衛生防護中心定於二零一八年三月二日（星期五）上午，派員到校為小一及小六學童接種白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗。請簽妥回條及疫苗注射事宜同意書，並連同針卡正本，交予班主任。（若早前已交針卡給班主任，是次注射只需交回回條及同意書。）

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，可請家長**自行前往**母嬰健康院補領，申請一般需時十個工作天或以上，請家長預留時間。本通告收集的資料，只用於家長表達意向及聯絡之用，用後便會銷毀。如有查詢，可致電 2551 1378 與曾家瑜老師聯絡。

此致

貴家長台鑒

校長

謹啟

二零一八年二月五日

黃德才

通告<二零八>

-----回條-----

逕覆者：

本人已知悉「學童免疫注射」（二）通告內容。

耑覆

海怡寶血小學校長

學生姓名：_____（ ）

家長簽署：_____

班 別：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

日 期：二零一八年二月 日

回條由班主任保存；同意書交及針卡交曾老師

通告<二零八>