

紡織學會美國商會胡漢輝中學
2024/2025 年度學校通告第 56 號

季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃 (中二至中六級)

敬啟者：

疫苗接種是預防季節性流感及其併發症最有效的方法之一。故此，本校響應衛生署衛生防護中心的呼籲，參加了「2024/25 年度季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃」，為本校學生接種季節性流感疫苗 (注射式)。安排詳情如下：

日期：二零二四年十一月一日 (星期五)

地點：本校禮堂

機構：劍苗醫療有限公司蔡文健醫生

參與「2024/25 年度季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃」純屬自願性質，學生可自由參與，費用全免。

現隨函附上「2024/25 年度季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃同意書」(黃色表格)。如 貴家長/監護人同意讓 貴子女/受監護者經由學校接種免費季節性流感疫苗，請填妥表格的第四部分，並連同學生的身份證副本於 2024 年 9 月 20 日或之前一併交回班主任。若 貴家長/監護人不同意讓 貴子女/受監護者經由學校接種免費季節性流感疫苗，亦請填妥表格的第五部分交回班主任。

如對本校的季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃有任何查詢，請致電 2490 8773 與班主任聯絡。

特此通告
學生家長



紡織學會美國商會胡漢輝中學

二零二四年九月十日

校長

謹啟

季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃 (中二至中六級)

通告回條

本人已知悉有關「季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃」事宜，回覆如下：

本人同意敝子女/受監護者參加此計劃，並會填妥同意書第四部分 [同意書—注射式疫苗]

本人不同意敝子女/受監護者參加此計劃，並會填妥同意書第五部分 [不同意書—注射式疫苗]

(請在適當的方格內加上“✓”號)

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

家長 / 監護人簽署：_____

家長 / 監護人姓名：_____

(請以中文正楷書寫)

二零二四年九月_____日