



敬啟者：

**有關【2020/21 小一及小六學童白喉、破傷風、無細胞型百日咳及
滅活小兒麻痺混合疫苗接種】事宜**

衛生署衛生防護中心學童免疫注射小組擬於 2020 年 11 月 11 日(星期三)上午到校為小一學童接種白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗及為小六學童接種白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗。詳情如下：

日期	11-11-2020 (星期三)	
地點	本校禮堂	
	一年級	六年級
	白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗(DTaP-IPV)	白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗(dTap-IPV)
備註	1. 為方便接種下一次疫苗，學校將暫存 貴子弟針卡，不會派回針卡給學生，以便下一次接種疫苗時使用。 2. 接種疫苗當天學生需穿體育服及吃早餐。 3. 接種當天因病/缺席而未能在校接種的學童會被轉介到學童免疫注射小組辦事處接種疫苗。 4. 衛生署的職員會同時查閱學生的卡介苗注射紀錄，如發現學生年齡在十五歲以下而從沒有接受卡介苗注射，則會轉介該學生往衛生署胸肺科診所，以便跟進。	

請家長細閱並填妥「同意或不同意書」，並連同 貴子弟的免疫接種記錄(針咭) 於 **10 月 16 日 (星期五)** 或之前交回班主任。如有查詢，請與林詠如老師聯絡。

此致
貴家長

校長：陳進華謹啟
二零二零年十月八日

《 回 條 》

(20-019)

敬覆者：本人已知悉有關【2020/21 小一及小六學童白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗接種】的內容。

此覆
世界龍岡學校劉德容紀念小學校長

() 班學生姓名：_____

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

二零二零年十月_____日

註：請班主任收齊通告後自行保存存檔