

2025/2026年度學校通告

第020號

各位家長：

有關「衛生署季節性流感疫苗注射 - 學校外展」事宜

衛生防護中心建議所有適齡學童，應每年接種季節性流感疫苗，以減低常見的上呼吸道感染之外，亦可減低不幸患上流感同時患上2019冠狀病毒病，發生嚴重病徵及死亡風險的機會。醫療外展疫苗接種隊 - 香港傳染病預防中心(HKPCDC)會派員為本校提供流感疫苗接種服務，家長只需填寫衛生署的季節性流感疫苗學校外展計劃同意書，並連同孩子的有效身份證明文件影印本一同交回學校，貴子弟便可在校免費接種流感疫苗。疫苗注射詳情如下：

接種日期：	2025年11月5日(星期三)
接種時間及地點：	於課堂時間內在校園注射
疫苗種類：	四價流感疫苗
疫苗牌子及產地：	Influvac Tetra (HK- 66197) / 產地:荷蘭
流感疫苗品種：	世界衛生組織(WHO)建議2025-2026年度北半球流感疫苗包括以下病毒品種： - 類甲型 / 維多利亞/4897/2022(H1N1)pdm09 類病毒 - 類甲型 / 克羅地亞/10136RV/2023 (H3N2)類病毒 - 類乙型 / 奧地利/1359417/2021(B/Victoria 譜系)類病毒 - 類乙型 / 布吉/3073/2013 (B/Yamagata 譜系)類病毒
費用：	免費(家長需一併交回：(1)本通告 (2)衛生署同意書 (3)身份證明文件副本)

家長如有查詢，請致電 2122 9494 與張詩慧老師聯絡。

校長：俞景慈

二零二五年九月十二日

✂

回條 (2025/2026/第020號) (請於九月十九日或之前交回班主任)

俞校長：

本人已詳閱學校通告第020號，並知悉有關「衛生署季節性流感疫苗注射 - 學校外展」事宜。本人已閱讀並明白有關流感疫苗注射之內容和注射後可能引起之反應。

本人 同意 敝子弟接種四價流感疫苗。(敝子弟九歲以上，只需接種一劑流感疫苗)

本人會填妥並簽署夾附本通告的「季節性流感疫苗注射 - 學校外展計劃同意書」，並連同孩子的有效身份證明文件影印本一同交回學校。

本人 不同意 敝子弟接受流感疫苗注射。

*不同意原因：

<input type="checkbox"/> 已完成2025-2026年度的流感疫苗接種	<input type="checkbox"/> 對疫苗曾有嚴重的過敏反應
<input type="checkbox"/> 對雞蛋有嚴重的過敏反應	<input type="checkbox"/> 擔心不良反應
<input type="checkbox"/> 其他：_____	

本人會填妥並簽署夾附本通告的「季節性流感疫苗注射 - 學校外展計劃不同意書」交回學校。

6() 班學生 _____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

* 請在合適的方格加√

聯絡電話：_____

二零二五年九月 日

25/26 CIR020doc

(負責老師：張詩慧老師)

我們的辦學宗旨

本校秉承「仁、樂、進、勤」的校訓，使學生在德、智、體、群、美五方面得到均衡的發展；培養學生做一個有正確價值觀、積極人生觀的好公民；提供多元化的課外活動，鼓勵學生積極參與，培養他們與人合作、關懷別人和謙讓的品德。

仁樂進勤