

2022-2023 年度

有關「黃大仙民政事務處協辦疫苗接種日(第4次)」事宜

敬啟者：教育局黃大仙區學校發展組及黃大仙區學校聯絡委員會將攜手再合辦—黃大仙民政事務處協辦疫苗接種日(第4次)，為本區學童及家長提供保護，以抵禦 2019 新型冠狀病毒病，讓他們儘早回復正常的校園和日常生活。本校將協助統計人數，詳情如下：

日期及時間	13/12/2022(二)下午(稍後通知)
地點	龍翔官立中學(黃大仙馬仔坑街 1 號)
對象	就讀黃大仙區中學、小學、幼稚園及幼稚園暨幼兒中心的學童及家長
疫苗種類	「科興」疫苗第一劑、第二劑、第三劑或第四劑均可以
注意事項	<p>接種者須於接種當天帶備：</p> <p>a.有關身份證明文件的正本；</p> <p>b.附有相片的學生手冊或學生證；</p> <p>c.已填妥的疫苗接種同意書。</p>

請家長於 22/11/2022(二)或以前簽署此電子通告。如有查詢，可致電 2320 8367 與潘文靜老師聯絡。

此致

貴家長

校長： 舒敬 謹啟
(舒敬)

二零二二年十一月十七日

負責老師：潘文靜老師

聖經金句：我兒，你若願意，就可受教；你若專心，就會明智。(德 6:33)



----- ✂ ----- 回 條 ----- ✂ -----

敬覆者：茲收到 貴校第 e146 號通告，知悉有關「黃大仙民政事務處協辦疫苗接種日(第4次)」事宜。

- 敝子弟有意參加是次接種科興疫苗(第一劑 / 第二劑 / 第三劑 / 第四劑)，並遞交同意書。
英文姓名：_____，性別：男 / 女，聯絡電話：_____，
出生日期：_____ (日/月/年)
 早前已接種最少一劑疫苗，最近接種日期：_____ (日/月/年)，
疫苗種類：科興 / 復必泰 / 其它：_____
 早前未曾接種任何疫苗
- 敝子弟無意參加是次接種科興疫苗。
- 本人有意參加是次接種科興疫苗(第一劑 / 第二劑 / 第三劑 / 第四劑)，並遞交同意書。
英文姓名：_____，性別：男 / 女，聯絡電話：_____，
出生日期：_____ (日/月/年)
 早前已接種最少一劑疫苗，最近接種日期：_____ (日/月/年)，
疫苗種類：科興 / 復必泰 / 其它：_____
 早前未曾接種任何疫苗
- 本人無意參加是次接種科興疫苗(第一劑、第二劑、第三劑或第四劑)。

此致

黃大仙天主教小學

_____班學生_____ ()

家長姓名：_____

家長簽署：_____

二零二二年十一月 _____ 日

負責老師：潘文靜老師