

德貞女子中學

二零二五至二零二六年度

季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃安排

敬啟者：

根據衛生署的資料，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。為提升學生的季節性流感疫苗(流感疫苗)接種率，本校已參加衛生署於2025/26學年推行季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃，並安排了莊柏醫務中心於2025年12月17日(星期三)到校為學生提供免費季節性流感疫苗接種。

此活動費用全免，無論貴子女參加與否，亦須於2025年10月23日(星期四)前，填妥「同意書」(黃表)及已簽妥之回條交回班主任。為確保計劃能順利進行，請家長/監護人留意：

1. 填寫同意書前，請細閱附件以作參考。
2. 為保障學生能順利接種疫苗，請家長及學生小心填寫個人資料，以免資料有誤或不完整而影響接種。
3. 如非持有香港身份證/香港出生證明書學生，必須連同該證明文件副本(如護照、學生簽證等)一併繳交。
4. 政府為了鼓勵市民登記「醫健通」服務，「未登記醫健通或不確定是否已登記醫通」同學，請填妥同意書內第三部分「登記醫健通同意書」(甲)/(乙)/(丙)。
5. 如學生在2025年9月1日至2025年12月17日期間已接種2025/26年度季節性流感疫苗，須通知學校，以免重複接種。
6. 同學接種當日請攜帶(舊有)季節性流感疫苗接種卡(如有)。
7. 疫苗接種當天早上，同學需要先進食早餐。

此致
學生家長

德貞女子中學校長

謹啟

二零二五年十月十七日

附件：季節性流感疫苗學校外展計劃同意書、滅活季節性流感疫苗(注射式)的資料、填寫表格樣本(共4頁)

-----回 條 -----

編號：105

敬覆者：

本人已知悉 貴校25/26季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃安排，本人：(*請在以下合適空格打上✓。)

☐ 同意 小女於2025年12月17日(星期三)在 貴校接種。

☐ 不同意 小女於2025年12月17日(星期三)在 貴校接種。原因：

☐ 已自行安排小女接種 (為免重複接種，請填寫已接種 / 將會接種日期：_____)

☐ 其他原因：_____

此覆
德貞女子中學校長

中____級____班____號學生：_____

學生家長/監護人簽署：_____

學生家長/監護人姓名：_____

二零二五年 月 日