

2024-2025 學年季節性流感疫苗

敬啟者：

頃接衛生局通知，該局將於 2024 年 10 月至 12 月期間，派員到全澳各校為學生安排集體接種 2024-2025 年季節性流感疫苗。請自行參閱衛生局發出之有關接種疫苗資訊。

請家長自行決定是否同意子女參加在本校接種上述疫苗，並於 9 月 11 日（星期三）前填妥以下回條交班主任。確實接種日期另行通知。若同意在學校集體接種流感疫苗者，家長必須到校陪同子女接種。肅此函達，敬祈 查照示覆，無任感荷。

此致
貴家長先生

培道中學(南灣分校)

2024 年 9 月 4 日

回條(填妥後請 9 月 11 日前交回班主任)

學生姓名_____，班別：_____，學號 _____，

出生日期_____年___月___日，性別：_____，

身份證號碼_____（_____），

金卡號碼_____。

家長或法定監護人手機號碼_____。

本人（ 同意 / 不同意 ） 上述學生在學校集體接種流感疫苗。（請圈出答案）
註：

1. 若同意接種的學生為澳門居民，請將身份證副本連同回條交回班主任。
2. 若同意接種的學生為非澳門居民，請將身份證明文件副本、衛生局掛號卡(俗稱金卡)副本交回班主任。

此覆
培道中學

家長/法定監護人簽名：_____

（請按身份證文件的簽署式樣）

2024 年 9 月 4 日