



五邑工商總會學校

通告：234

防疫注射事宜（六年級學生）（特定學生）

敬啟者：

本校接獲衛生署衛生防護中心通知，衛生署將派員到校為六年級未接種有關疫苗的學生進行疫苗補種，有關接種疫苗詳情如下：

日期：	2025年6月2日(一)
地點：	音舞室
醫護團隊：	由衛生署衛生防護中心學童免疫注射小組負責注射。
疫苗：	1. 麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗（MMRV）或 2. 麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗（MMR）

水痘疫苗已納入「香港兒童免疫接種計劃」內，2013年1月1日至2018年6月30日出生的小六學童將接種麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗（MMRV），而2013年1月1日之前出生的小六學童將接種麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗（MMR）。

如家長同意讓子女接種疫苗，請填寫同意書，並著貴子弟於4月3日（四）或前連同針卡及回條交回班主任。若家長不同意讓子女接種疫苗，亦需填寫不同意書及把針卡及回條交回班主任，以便衛生署職員查閱針卡上的資料。

是次注射後，學校會派回學生之免疫注射紀錄卡給家長保存。如貴家長對子女是否適宜接種上述疫苗有任何疑問，可致電2615 8585或2615 8563向學童免疫注射小組職員了解。如有查詢，請與鄭芝樺老師聯絡。

此致

貴家長



校長

宗燕芬

謹啟

宗燕芬

二零二五年三月三十一日

回條

通告：234

敬覆者：有關「防疫注射」事宜，本人業已知悉，現簽覆如下：

（請在適當的□內填上✓號）

- 1. 本人同意敝子弟接種疫苗，並交回針卡及同意書。
- 2. 本人不同意敝子弟接種疫苗，並交回針卡及不同意書。

此覆

五邑工商總會學校校長

學生姓名：	()	家長簽署：
班別：		日期：2025年4月 日