**給家長／監護人的學校通告內容（草稿）(只供參考)**

學校在起草通告之前，可以與參與的醫生溝通，協議是否向家長／監護人發出通知。關於通告的內容，學校必須徵詢參與醫生關於需要修改、增補或刪除的部分。

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

致 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(學生姓名及班別)家長／監護人

**到校免費季節性流感疫苗接種 (第二劑)**

本校已參加衞生署於2018/19學年推行「疫苗資助計劃」下的「優化外展接種計劃」，參加此計劃的私家醫生／醫療機構 (醫生姓名： ／醫療機構名稱（如適用）： ），今天已到校為 貴子女／受監護者提供**免費的 四價滅活/ 三價滅活/ 四價減活 \*** 季節性流感疫苗接種。

根據該接種隊的評估： 貴子女／受監護者現時年齡是9歲以下，並且之前從未接種過季節性流感疫苗，為確保 貴子女／受監護者對季節性流感產生足夠的免疫力，建議 貴子女／受監護者應接種兩劑流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間至少相隔4個星期。

私家醫生／醫療機構將安排該疫苗接種隊於\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(日期)再次到校為 貴子女／受監護者 提供**第二劑**免費的 **四價滅活/ 三價滅活/ 四價減活 \*** 季節性流感疫苗接種。

請細閱此通告的資料，填妥 **(1) 使用疫苗資助同意書 和 (2) 季節性流感疫苗健康評估表**，並於\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(日期) 或之前交回本校。

如有查詢，請於辦公時間內致電本校／醫生／醫療機構聯絡。

本校聯絡電話：

醫生／醫療機構聯絡電話：

注意：\*請刪去不適用者

ＸＸＸＸ 學校

 日期：