**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 : 家長／監護人

**到校免費季節性流感疫苗接種**

為鼓勵學童在校內接種季節性流感疫苗以保障健康，並提高學童的接種率，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」。

本校會於本學年參加此計劃，並由參加此計劃的私家醫生為本校學生提供外展流感疫苗接種服務。參與醫生／醫療機構 (醫生姓名： ／醫療機構名稱（如適用）： ）將於 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(日期)安排疫苗接種隊到校為學生提供**免費的 四價滅活/ 三價滅活/ 四價減活 \*** 季節性流感疫苗接種。

請細閱此通告的資料和附加的資料單張，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：