



院舍防疫注射計劃

反對留宿幼兒中心之兒童及青少年 接種季節性流感疫苗回條¹

中心名稱：_____

宿友姓名：_____

本人是上述宿友的*父母／監護人，知悉若上述院友於日後獲醫生評估為適合接種季節性流感疫苗，本人反對為其接種季節性流感疫苗。

如反對接種疫苗，請提供原因：_____

本人亦明白如沒有接種疫苗，會增加宿友感染季節性流感後罹患重症或死亡的風險，亦有可能為其他宿友、院舍員工和整體中心運作帶來風險。

本人明白我須在中心發出通知書後十四天內交回此回條，否則醫生會如常按醫療判斷，在認為合適接種疫苗的情況下，為宿友進行接種。

宿友*父母／監護人簽名：_____

宿友*父母／監護人姓名：_____

聯絡電話：_____

日期：_____

*請刪去不適用者

¹父母／監護人可透過與院舍慣常的溝通方式（例如親自交付、短訊、郵寄、傳真或電郵等）遞交回條。