



## 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<sup>1</sup>

中心名稱：\_\_\_\_\_

宿友姓名：\_\_\_\_\_

本人是上述宿友的\*父母／監護人，知悉若上述宿友如經醫生評估為適合接種2026/27 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，會增加宿友感染後罹患重症，入院留宿或死亡的風險，亦有可能為其他宿友、中心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，否則醫生會根據醫療專業判斷，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

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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。