

2021/22 甲類通告第 E060 號

各位家長：

有關八月份小學及幼稚園新冠疫苗接種計劃

為了提升同學們的抗疫能力，深水埗民政事務處、深水埗學校聯絡委員會及教育局深水埗區學校發展組特別為學童及其家人提供外展注射服務，詳情如下：

1. 注射日期：二零二二年八月二十七日（六）
2. 地點：中華基督教會協和小學（長沙灣），深水埗東京街 18 號，港鐵長沙灣站 A2 出口。
3. 時間：早上九時至下午一時
4. 注射機構：新都醫療中心
5. 備註：
 - a. 如欲注射科興疫苗，請填寫附上之電子報名表
<https://forms.gle/4UJnt9wqoyB5qX7p9>
家人如符合要求，亦可一同注射（如只是家人注射則不用填寫報名表），當日場地可供小童及成人注射第一至第四針的科興疫苗。報名前，請留意兩針疫苗的注射日期是否符合衛生署的要求。
 - b. 當日學生必須由家長與陪同，並須帶同身份證明文件正本。如學生的身份證明文件中沒有學生的任何照片（例如出生證明書），須出示帶有學生照片的學校證明文件（例如學校手冊）。
 - c. 如為 貴子弟注射，請列印及填寫隨通告附上的「學童疫苗接種同意書」，並於當日交予注射人員，請不要交回所屬學校。
 - d. 當日不分接種時段，注射時間為早上九時至下午一時。
 - e. 五至十七歲的兒童及青少年，如欲注射復必泰疫苗，請自行到提供疫苗的私家診所及社區中心預約。
 - f. 有關接種疫苗詳情，請瀏覽 2019 新冠狀病毒疫苗接種計劃網頁
https://booking.covidvaccine.gov.hk/forms/index_tc.jsp

二零二二年八月四日



校長 黃翠嫻

2021/22 甲類通告第 E060 號

回 條

黃校長：

有關八月份小學及幼稚園新冠疫苗接種計劃

本人已詳細閱讀甲類通告第 E060 號，並清楚其內容。

_____班學生_____（_____）

家長簽署：_____

聯絡電話：_____

家長姓名：_____

二零二二年八月 _____ 日