



香港道教聯合會圓玄學院第一中學

家長通知書

第 P089/22/00 號

敬啟者：

「2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃」

以團體預約形式接種疫苗

為保障學生健康，接種疫苗對預防 2019 冠狀病毒感染者出現重症或死亡高度有效，政府一直致力為學校提供便利措施，以協助學生、家長及學校教職員盡快接種疫苗。

為配合計劃及進一步便利學生到社區疫苗接種中心接種疫苗，本校將於以下日子為 貴子女以團體預約形式安排接種「復必泰」疫苗及「科興」疫苗，家長可按實際需要為 貴子女選擇安排接種。有關安排如下：

預約接種日期	接種疫苗名稱	接種疫苗地點	交通安排 (學校將安排旅遊巴)
2022年 10月10日* 4:00 PM	復星/BioNTech 「復必泰」疫苗	林士德體育館社區疫苗接種中心 (地址：新界葵涌興芳路176號) (港鐵葵興站C出口)	同學將於4:00 PM學校停車場集合及出發，並預計5:30 PM於學校停車場解散。
	「科興」疫苗	源禾路體育館社區疫苗接種中心 (地址：沙田源禾路8號)	

選擇接種「復必泰」疫苗前，家長請細閱以下「復必泰」疫苗接種須知並確認 貴子女接種間隔日數*合乎聯合科學委員會聯同專家顧問團的建議：

https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/COVID19VaccinationFactSheet_Comirnaty_CHI.pdf

選擇接種「科興」疫苗前，家長請細閱以下「科興」疫苗接種須知並確認 貴子女接種間隔日數*合乎聯合科學委員會聯同專家顧問團的建議：

https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/COVID19VaccinationFactSheet_CoronaVac_CHI.pdf

如對上述安排有任何疑問，請致電本校與健康教育組鄧焯奇老師聯絡(3895 3771)。

此致
學生家長

校長 簡偉鴻

謹啟

二零二二年九月三十日

家 長 回 條

第 P089/22/00 號

敬覆者：

本人已細閱及知悉以上通告，並

- A 同意 敝子弟於10月10日由學校安排前往林士德體育館社區疫苗接種中心接種「復必泰」疫苗。
- B 同意 敝子弟於10月10日由學校安排前往源禾路體育館社區疫苗接種中心接種「科興」疫苗。
- C 不同意/不需要由學校安排 敝子弟接種疫苗。

此覆
貴校校長

() 班學生：_____ ()

學生聯絡電話：_____

家長姓名：_____

家長簽署：_____

家長聯絡電話：_____

二零二二年____月____日