

路德會呂明才中學通函
有關「季節性流感疫苗學校外展計劃」

敬啟者：

疫苗接種是預防季節性流感及其併發症最有效的方法之一。衛生署正推行「季節性流感疫苗學校外展計劃」。在該計劃下，學校會按照衛生防護中心網站公布在「疫苗資助計劃」下提供外展疫苗接種的醫生名單，邀請醫生到校為學童免費接種季節性流感疫苗。為鼓勵學生儘早接種流感疫苗，本校將參與是項計劃，有關安排如下：

1. 日期及時間：2025 年 12 月 12 日（星期五）下午 2 時至 4 時
2. 地點：本校
3. 負責疫苗接種的醫療機構及醫生姓名：莊柏醫務中心有限公司—莊文煜醫生
4. 季節性流感疫苗種類：滅活季節性流感疫苗(注射式)
5. 請細閱衛生署發出

附頁-季節性流感疫苗—有關接種疫苗的資訊（黃色單張），亦可瀏覽衛生署網站提供的相關資訊：

<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100764.html>

此計劃純屬自願參加的性質。請 台端與 貴子女商討後，填妥回條，並着 貴子女於 2025 年 10 月 24 日或之前交回班主任。

台端無論同意或不同意 貴子女參加有關計劃，均請填寫「季節性流感疫苗學校外展計劃」同意書（黃色表格）—第一部分及第二部分的內容，並在簽署欄簽署，連同本通函回條一併交回。

表格第三部份用以登記醫健通，以便日後運用醫健通電子平台，取覽學生的疫苗接種紀錄，未曾登記的學生，可按學生年齡組別，填寫表格第三部份的甲、乙或丙部，以完成登記。

以上表格的填寫方法可參看附上的樣本表格。

如有查詢，可聯絡譚世安副校長或鄧天欣小姐。

此致

貴家長



校長 馬玉娟 謹啟

2025 年 10 月 20 日

回 條

敬覆者：來函敬悉有關「季節性流感疫苗學校外展計劃」事宜。本人意向如下：

- ☐ 同意讓 敝子女參加「季節性流感疫苗學校外展計劃」接種季節性流感疫苗。
- ☐ 不同意讓 敝子女參加「季節性流感疫苗學校外展計劃」接種季節性流感疫苗。

*請於適當方格內填上✓號

此覆

路德會呂明才中學馬玉娟校長

家長簽署：_____ 謹覆

家長姓名（正楷）：_____

學生姓名：_____

班別：_____ 班號：（_____）

2025 年 _____ 月 _____ 日

本回條須於 10 月 24 日或之前交回班主任。