



澳門大學附屬應用學校

Ref:P/077/2425

2024/2025 學年學童保健—小一常規疫苗接種日期通告

逕啓者：為方便學生對常規疫苗之接種，本校與湖畔嘉模衛生中心商議後，已定於2024年12月11日(星期三)上午，安排衛生中心醫護人員到校，為小學一年級學生進行2024/2025學年的小一常規疫苗(小於7歲者，四合一疫苗：白喉/破傷風/去細胞百日咳/滅活脊髓灰質炎混合疫苗；大於等於7歲者，四合一疫苗：減量白喉/破傷風/減量去細胞百日咳/滅活脊髓灰質炎混合疫苗)接種工作。請家長留意接種日期安排，並於2024年11月18日交回回條。此外，(1)請同意接種小一常規疫苗的學生連同個人接種手冊(黃色針簿)，包括由本澳、內地、香港或其他地區所發出之常規疫苗接種記錄+身份證副本交給班主任老師，若個人接種手冊(黃色針簿)遺失則需遞交「未能提供個人疫苗接種紀錄聲明書」(稍後派發)+學生身份證副本+學生疫苗接種紀錄副本(可通過一戶通下載或赴所屬衛生中心查詢及跟進)。(2)若同意接種疫苗的學生於接種日前出現發燒、身體不適或正在使用藥物治療，請及時與班主任聯絡，以便作出適切安排。(3)如不同意接種，稍後請填寫「拒絕為子女或被代理人接種疫苗聲明書」。如有任何疑問，請致電湖畔嘉模衛生中心(2850-0400)學童保健組，查詢相關接種疫苗事宜。

此致

小學一年級學生
貴家長



澳門大學附屬應用學校校長盧蘭馨

謹啓

2024年11月15日

「2024/2025 學年學童保健—小一常規疫苗接種日期通告」回條

敬覆者：有關「2024/2025 學年學童保健—小一常規疫苗接種日期通告」之內容，經已奉悉。

本人 同意

不同意

敝子女參加此次疫苗接種。

此覆

澳門大學附屬應用學校盧校長

學生姓名：_____

年 級：_____

學 號：_____

家長簽署：_____

日 期：_____