



將軍澳天主教小學家長教師會
2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃
(參加者通知)

應教育局推行小學全日制之政策，本會計劃於 12 月中旬再次舉辦「疫苗資助學校外展」計劃，可為有需要的同學及其家人安排接種 2019 冠狀病毒病疫苗（科興）。衛生局要求參與者必須填寫 2019 冠狀病毒病疫苗接種同意書，家長必須就每人接種每一劑疫苗填寫一份同意書(18 歲以上參加者只需出示身份證，不用填同意書)詳情如下：

日期	2022 年 12 月 13 日(星期二)																																
地點及時間	將軍澳天主教小學 2:30PM-4:30PM																																
形式	醫療人員到校為全校參加之學生注射疫苗																																
疫苗	克爾來福一滅活疫苗 (Vero 細胞) (科興)																																
統籌老師	何潔馨主任																																
注意事項	<p>1. 家長填妥「2019 冠狀病毒病疫苗接種同意書」前閱讀 (1) 科興「克爾來福」疫苗接種須知及 (2) 常見問題 (可透過同意書上二維碼或以下的連結流覽疫苗接種須知及常見問題)；</p> <p>(1) https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/COVID19VaccinationFactSheet_CoronaVac_CHI.pdf</p> <p>(2) https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/FAQ_children_adolescents_CHI.pdf</p> <p>參考聯合科學委員會聯同專家顧問團的建議，合資格的人士，可按以下建議免費接種新冠疫苗。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">如選擇克爾來福 (科興) 疫苗：</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #f0f0f0;"> <th>年齡組別</th> <th>第一劑</th> <th>間隔</th> <th>第二劑</th> <th>間隔</th> <th>第三劑</th> <th>間隔</th> <th>第四劑</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6 個月 - 17 歲</td> <td>●</td> <td>28 日</td> <td>●</td> <td>● : 90 日 ★ : 28 日</td> <td>●</td> <td>90 日 (只適用於★)</td> <td>★</td> </tr> <tr> <td>18 - 49 歲</td> <td>★</td> <td>28 日</td> <td>★</td> <td>★ : 90 日 ★ : 28 日</td> <td>★</td> <td>▲ : 180 日 ★ : 90 日</td> <td>▲ ★</td> </tr> <tr> <td>50 歲或以上</td> <td></td> <td>28 日</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>90 日</td> <td>● ★</td> </tr> </tbody> </table> </div> <p>2. 接種當日接種者必須帶備 (1) 有關身份證明文件的正本及 (2) 附有相片的學生手冊或學生證</p> <p>**為保障學童健康，如未能提供和填妥所需之文件，我們將<u>不會</u>向該學童提供接種服務。</p>	年齡組別	第一劑	間隔	第二劑	間隔	第三劑	間隔	第四劑	6 個月 - 17 歲	●	28 日	●	● : 90 日 ★ : 28 日	●	90 日 (只適用於★)	★	18 - 49 歲	★	28 日	★	★ : 90 日 ★ : 28 日	★	▲ : 180 日 ★ : 90 日	▲ ★	50 歲或以上		28 日				90 日	● ★
年齡組別	第一劑	間隔	第二劑	間隔	第三劑	間隔	第四劑																										
6 個月 - 17 歲	●	28 日	●	● : 90 日 ★ : 28 日	●	90 日 (只適用於★)	★																										
18 - 49 歲	★	28 日	★	★ : 90 日 ★ : 28 日	★	▲ : 180 日 ★ : 90 日	▲ ★																										
50 歲或以上		28 日				90 日	● ★																										

備注：就是次到校注射疫苗之紀錄及所提供的個人資料，將給公營及私營醫護人員取得，只作為決定及提供學童所需要的醫療服務之用途。

******* 請家長按參加者年齡自行列印合適的「2019 冠狀病毒病疫苗接種同意書」，連結如下：

1. 6 個月至 18 歲參加者的「2019 冠狀病毒病疫苗接種同意書」，連結如下：

<https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/Consent Form for COVID19 Vaccination CHI.pdf>

2. 18 歲以上參加者只需出示身份證，不用填同意書。

**參加者須於接種疫苗當天帶回填妥的「2019 冠狀病毒病疫苗接種同意書」及有關文件；

為保障學童健康，如未能提供和填妥所需之文件，我們將不會向該學童提供接種服務。

家長如對疫苗計劃有查詢，可致電回校聯絡何姑娘。

**疫情關係，參加疫苗接種者及陪同人士均須在疫苗接種當天完成快速測試，並於進場時向工作人員顯示快測紀錄；另外，家長必須符合「疫苗通行證」要求，並須掃描「安心出行」後取得「藍碼」才可進入本校。(按政府規定，屬於「紅碼」及「黃碼」人士均不能進入學校。)

此致

各位家長



將軍澳天主教小學家長教師會主席姚建成先生
二零二二年十一月十一日

2019冠狀病毒病疫苗接種計劃同意書

本人已知悉上述通告內容。

本人子女 會參加 2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃。

參加者資料：	
參加注射學生資料： 1) 中文姓名：_____	
2) 班別：_____	
3) 學號：_____	
4) 今次是注射第_____針	
<input type="checkbox"/> 參加注射家人資料 1： 1) 中文姓名：_____	<input type="checkbox"/> 參加注射家人資料 2： 1) 中文姓名：_____
2) 年齡：_____	2) 年齡：_____
<input type="checkbox"/> 參加注射家人資料 3： 1) 中文姓名：_____	<input type="checkbox"/> 參加注射家人資料 4： 1) 中文姓名：_____
2) 年齡：_____	2) 年齡：_____
共注射_____針	

不會參加 2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃。

此 覆

學生姓名：_____ 班 別：__ 學號：__

聯絡電話號碼：_____

家長簽署：_____

二零二二年十一月____日