

致 _____ 區家長教師會聯會：

回 條

學童新冠疫苗接種日（復必泰疫苗）

[只適合 5 – 11 歲學童參加]

本人的子女/受監護者現報名參與家校會籌辦的「學童新冠疫苗接種日」，資料如下：

	英文姓名 (如香港身份證明所示)	性別 (M/F)	出生日期 dd/mm/yyyy (如香港身份證明所示)	疫苗接種詳情		
				團體預約 前已接種 疫苗	相關詳情 ([#] 請刪去不適用的選項)	將會於 2022 年 3 月 24 日接種 的復必泰疫苗劑次 [請填寫第一/二劑])
e.g.	Chan Tai Man	F	1/1/2016	x	已接種劑次：第一劑 / 不適用 [#] 疫苗種類： 復必泰 / 科興 / 不適用 [#] 疫苗接種日期： ___-___-___	第 __ 劑
1					已接種劑次：第一劑 / 不適用 [#] 疫苗種類：復必泰 / 科興 / 不適用 [#] 疫苗接種日期： _____	第 ____ 劑
2					已接種劑次：第一劑 / 不適用 [#] 疫苗種類：復必泰 / 科興 / 不適用 [#] 疫苗接種日期： _____	第 ____ 劑
3					已接種劑次：第一劑 / 不適用 [#] 疫苗種類：復必泰 / 科興 / 不適用 [#] 疫苗接種日期： _____	第 ____ 劑
4					已接種劑次：第一劑 / 不適用 [#] 疫苗種類：復必泰 / 科興 / 不適用 [#] 疫苗接種日期： _____	第 ____ 劑

- ☐ 本人會陪同子女/受監護者（共____人）一同乘搭專車前往接種場地，並會一同乘搭專車返回集合地點。
- ☐ 本人會陪同子女/受監護者（共____人）一同乘搭專車前往接種場地，但不會一同乘搭專車返回集合地點。
- ☐ 本人會陪同子女/受監護者自行前往接種場地，之後本人會陪同子女/受監護者自行離開。

(請在適當的方格內加上“✓”號)

家長／監護人簽署： _____

家長／監護人姓名： _____

家長／監護人聯絡電話： _____

所屬家長教師會聯會： _____

2022 年 3 月____日