

## 一年級學生：注射疫苗事宜

敬啟者：

衛生署訂於 2015 年 4 月 27 日（星期一）派員來校，為本校一年級學生接種白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗（dTaP-IPV）。

貴子弟乃須要接受疫苗注射之學生，故特此通知 貴家長垂注，並請填妥衛生署發出之致家長通知書內之同意/不同意書，於 4 月 17 日連此通告回條一併交回班主任辦理。如有任何疑問，請致電 2799 3003 與班主任查詢。

備註：

- （一）衛生署注射隊於注射前會預先檢查「免疫接種紀錄」，然後才為有需要學童注射；
- （二）學生於注射當天若有身體不適，請家長通知班主任；
- （三）注射當天須穿着整齊體育校服及切記要吃早餐；
- （四）所有交來之「免疫接種記錄」會待注射項目完成及查閱後發回。

此致  
貴家長

天主教柏德學校啟  
2015 年 4 月 13 日  
通告編號：71HP04\_p1/1415

✂

「一年級學生注射疫苗」  
通告回條

學號 ( ) 請交回班主任
------------------

敬覆者：

本人已知悉有關衛生署將於 4 月 27 日派員來校為敝子弟接種白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗（dTaP-IPV）之安排。

此覆  
天主教柏德學校

一年 \_\_\_\_\_ 班學生 \_\_\_\_\_ 家長 \_\_\_\_\_ 簽覆  
2015 年 4 月 \_\_\_\_\_ 日  
告編號：71HP04\_p1/1415

## 六年級學生：注射疫苗事宜

敬啟者：

衛生署訂於 2015 年 4 月 27 日（星期一）派員來校，為本校六年級學生接種白喉、破傷風、無細胞型百日咳（減量）及滅活小兒麻痺混合疫苗（dTaP-IPV）。

貴子弟乃須要接受疫苗注射之學生，故特此通知 貴家長垂注，並請填妥衛生署發出之致家長通知書內之同意/不同意書，於 4 月 17 日連此通告回條一併交回班主任辦理。如有任何疑問，請致電 2799 3003 與班主任查詢。

備註：

- （一）衛生署注射隊於注射前會預先檢查「免疫接種紀錄」，然後才為有需要學童注射；
- （二）學生於注射當天若有身體不適，請家長通知班主任；
- （三）注射當天須穿着整齊體育校服及切記要吃早餐；
- （四）所有交來之「免疫接種記錄」會待注射項目完成及查閱後發回。

此致  
貴家長

天主教柏德學校啟  
2015 年 4 月 13 日  
通告編號：71HP04\_p6/1415

✂

「六年級學生注射疫苗」  
通告回條

學號 ( ) 請交回班主任
------------------

敬覆者：

本人已知悉有關衛生署將於 4 月 27 日派員來校為敝子弟接種白喉、破傷風、無細胞型百日咳（減量）及滅活小兒麻痺混合疫苗（dTaP-IPV）之安排。

此覆  
天主教柏德學校

六年\_\_\_\_班學生\_\_\_\_\_家長\_\_\_\_\_簽覆

2015 年 4 月\_\_\_\_日  
通告編號：71HP04\_p6/1415