

各位家長：

為預防流感，減少流感重症及併發症的發生，以保障學生健康，衛生局將派員到本校為學生集體**接種季節性流感疫苗**。為確保幼兒接種期間安全及過程順利，屆時請由一位家長/監護人陪同幼兒，並攜帶幼兒身份證以便核對身份。家長亦可選擇自行帶幼兒到所屬衛生中心進行疫苗接種。

請家長填妥回條，如家長同意幼兒接種流感疫苗，必須於 9 月 19 日或前遞交貴子女身份證副本給班主任(正、背面印於同一版 A4 紙)。

\*如非澳門居民則需要同時遞交 貴子女身份證副本及衛生局掛號卡(金卡)副本。如無衛生局掛號卡者請先到衛生中心/衛生站申請。

接種須知：

1. 接種地點將於校內進行；
2. 接種日期：K.1 - 11 月 7 日(星期五)，下午 3 時至 4 時半(待定)  
K.2 及 K.3 - 11 月 8 日(星期六)，上午時間(待定)；
3. 家長/監護人必須於預約時間在場陪同學童接種；
4. 須攜帶幼兒身份證以便核對身份；
5. 請參閱附件衛生局發出的〈季節性流感疫苗宣傳單張〉接種事項和副作用等資訊；
6. 如接種當天學童患有發熱性疾病而未能接種，應待痊癒後自行到各衛生中心及衛生站接種，詳情可參閱附件衛生局發出的〈季節性流感疫苗宣傳單張〉。

2025 年 9 月 16 日

✂-----回 條-----  
\_\_\_\_\_班 ( \_\_\_\_\_ 號) \_\_\_\_\_學生家長，已知悉以上通知。

※請於□內以✓號選擇：

1. 本人對上述學生參加在校**接種季節性流感疫苗**的意願是：
  - 同意上述學生參加，並會陪同出席
  - 不同意上述學生參加 (不需回答問題 2)
2. 上述學生曾經接種季節性流感疫苗
  - 是 → 出現過敏症狀  有  沒有
  - 否 → 請回答以下問題
    - A. 對蛋或雞肉嚴重過敏(食用蛋或雞肉後出現口唇腫脹、蕁麻疹、哮喘/呼吸困難等)  是  否
    - B. 在接種任何疫苗後有嚴重反應  是  否

(2526 第 6 號)家長簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

請家長於 9 月 18 日或前填妥回條