2025/26 年度季節性流感疫苗學校外展計劃

填寫同意書的注意事項

有部分疫苗接種者/父母/監護人在填寫**第二部分【同意書/不同意書】**時,可能無意間錯過了簽署部分,而未有在該空格內簽署(見**圖一紅色箭咀位置**)。

 □ 同意 本人已閱讀及明白附頁的內容,包括注射式季節性流感疫苗或噴鼻式季節性流感疫苗(流感疫苗)接種資料、禁忌症、理諾及聲明和收集個人資料的用途聲明。本人 □ 百意 本人/本人子女/受監護者(上附資料)接種政府安排之 2025/26 年度流感疫苗第一劑及第二劑/並聲明本人/本人子女/受監護者(上附資料)沒有所選疫苗於附頁所述的任何禁忌症以及同意學校提供相關資料予衛生署安排的疫苗接種條件核數之用(如有需要)。(今歲以下從未接種過流感疫苗的學生,在完成第一劑後至少 4 星期,本署將會安排接種第二劑疫苗。) 選用疫苗種類(請只選一項): ☑ 注射式疫苗 ☑ □ 項鼻式疫苗 / ⑥ □ 不同意 本人已閱讀及明白附頁的內容,包括流感疫苗接種資料、禁忌症、承諾及聲明和收集個人資料的用途聲明,及 本人/本人子女/受監護者(上附資料)接種政府安排之 2025/26 年度流廠疫苗。 	
陳安安	口父 口 母 口 監護人
父母/監護人身份證明文件及號碼: □ 香港身份證號碼: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	父母/監護人聯絡電話:(號碼以 4/5/6/7/8/9開 頭):
□ 其他身份證明文件,請註明 類別: 號碼: _ _ _ _ _ _ _	夜苗接種者/父母/温護人*篆署:(如不會讀寫#・請印上指模) <i>ANNA</i> 簽署日期: [0]7] 日/ [0]9] 月/ [2]0]2]5] 年
疫苗接種者/父母/監護人*姓名: 陳安安	奥疫苗接種者關係(如適用) ロ父ロ母ロ監護人
父母/監護人身份證明文件及號碼: □ 香港身份證號碼: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	父母/監護人聯絡電話:(號碼以 4/ 5/ 6/ 7/ 8/ 9 開 頭):
□ 其他身份證明文件・講註明 類別: 號碼:	校苗接種者 / 父母 / 監護人 * 簽署: (如不會讀寫#・請印上指 模) <i>スルルス</i> 簽署日期: [017] 日/ [019] 月/ [210] 215] 年

圖一:同意書範本,截取至注射式疫苗 或 噴鼻式疫苗同意書

如有任何查詢,請致電衞生署 2125 2128 或聯絡接種醫療團隊。更多有關「參與學校常用表格」的資訊,可瀏覽衞生防護中心網頁 https://www.chp.gov.hk/tc/features/100782.html。

再次感謝 貴校對季節性流感疫苗學校外展計劃的支持。

衞生署

衞生防護中心

項目管理及疫苗計劃科