



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)

本會已參與「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 9 月 23 日(星期五)																																								
地點及時間	將軍澳天主教小學 2:30PM-5:00PM																																								
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—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) <a href="https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/COVID19VaccinationFactSheet_CoronaVac_CHI.pdf">https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/COVID19VaccinationFactSheet_CoronaVac_CHI.pdf</a></p> <p>(2) <a href="https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/FAQ_children_adolescents_CHI.pdf">https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/FAQ_children_adolescents_CHI.pdf</a></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> <table border="1" style="margin: 10px auto;"> <caption>如選擇克爾來福 (科興) 疫苗：</caption> <thead> <tr> <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 - 11 歲</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>不適用</td> <td>✗</td> </tr> <tr> <td>12 - 17 歲</td> <td>●</td> <td></td> <td>●</td> <td>● : 90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>★ : 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></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>90日</td> <td>● ★</td> </tr> </tbody> </table> <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，我們將不會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 - 11 歲						不適用	✗	12 - 17 歲	●		●	● : 90日	●	90日 (只適用於★)	★	18 - 49 歲	★	28日	★	★ : 28日	★	▲ : 180日 ★ : 90日	▲ ★	50 歲或以上						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 - 11 歲						不適用	✗																																		
12 - 17 歲	●		●	● : 90日	●	90日 (只適用於★)	★																																		
18 - 49 歲	★	28日	★	★ : 28日	★	▲ : 180日 ★ : 90日	▲ ★																																		
50 歲或以上						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  
二零二二年九月十三日

**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：\_\_\_\_\_

二零二二年九月\_\_\_\_日