

聖公會聖西門呂明才中學

「2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃」意向調查

敬啟者：

為保障公眾健康，令社會在疫情下逐步恢復正常運作，政府推行覆蓋全港的「2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃」（下稱計劃）。計劃涵蓋年齡 12 歲或以上的青少年，讓他們接種復星醫藥/BioNTech 的「復必泰」疫苗。如對 2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃有任何疑問，可以瀏覽政府以下網址 <https://www.covidvaccine.gov.hk/> 以獲得更多相關資訊。請注意，目前香港提供的另一款 2019 冠狀病毒病疫苗為科興疫苗，現階段只適用於 18 歲或以上人士。

為便利學生透過學校安排接種疫苗，政府會為學校提供以下任何一項安排模式，包括：

- (i) 透過團體預約集體到社區疫苗接種中心接種疫苗；或
- (ii) 到校外展疫苗接種服務

由於上述安排必須符合人數最低要求方可獲得服務，本校現諮詢各位家長及同學的意向，以便作出安排。請於 7 月 12 日回覆下列回條。注意是次並非正式報名參加「2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃」，只屬於統計有意參與的人數。

香港政府呼籲學校各持分者應以顧己及人的態度，主動接種疫苗，為個人、家人及全港市民帶來保障，同時亦可以為學校全日復課創造有利條件。查詢電話: 2459 8236 / 3956 7900。

願主的平安常與大家同在。

此致

學生家長／監護人



胡少娟校長謹啟
二零二一年七月二日



回條

2021-150 (COI)

「2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃」意向調查

敬覆者：

學生姓名：_____ 班別：_____ 班號：_____

- 本人已知悉「2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃」，並有以下回覆(請在適當的方格內加上“√”號)：
- 同意讓敝子弟經學校安排接種「2019 冠狀病毒病疫苗」
 - 會陪同敝子弟一起接種「2019 冠狀病毒病疫苗」(若別選，家長／監護人數目共：____人)
 - 暫不考慮讓敝子弟接種「2019 冠狀病毒病疫苗」
 - 敝子弟因早前已接種「2019 冠狀病毒病疫苗」，故不參加是次計劃

此覆

聖公會聖西門呂明才中學校長

家長／監護人簽署：_____

家長／監護人姓名：_____

二零二一年七月____日

請於 7 月 12 日將回條交給班主任。