



寶 覺 中 學
第二十四屆家長教師會通訊(二十)

各位家長：

三價流感疫苗注射

為保障學生及家長的健康，減低感染流感的機會，本會已聯絡香港傳染病預防中心，為各會員及學生提供流行性感冒疫苗注射服務。是次流行性感冒疫苗資料如下：

疫苗種類	三價流感疫苗
生產商	GSK
牌子名稱	Fluarix
適用年齡	6 個月或以上
香港註冊編號	HK-68979
產地	比利時

疫苗有效期為 1 年。有意參與防疫注射者，請填妥本通訊回條及將有關費用交班主任。活動詳情如下：

日期	2026 年 10 月 23 日(五)
時間	下午 2:55 - 6:00
地點	本校地下 HoME Centre
服務機構	香港傳染病預防中心
費用	每針港幣 100 元 (請以 <u>現金</u> 支付。如以支票支付，抬頭請填寫「寶覺中學家長教師會」。

注意:	1.	6 個月至 17 歲人士、18 歲或以上的中學生 、50 歲或以上人士、孕婦、智障、領取傷殘津貼、領取綜援計劃標準金額類別為「殘疾程度達 100%」或「需要經常護理」的人士可申請政府資助， 免費 接種流感疫苗。有關申請表將於稍後發放；
	2.	凡接受疫苗注射者，必須填寫稍後派發的「健康評估及疫苗接種記錄」。學生「健康評估及疫苗接種記錄」必須由家長或監護人簽署；
	3.	注射當日， 必須 攜帶香港身份證、出世紙或身份證明文件正本。
	4.	請準時出席，本會不再另行通告；如因病或因事，無法接受注射者，請盡早通知，否則事後將不獲退款。
	5.	服務團體將只根據回條上的參與人數安排疫苗數量， 恕不接受後續補交資料 。

如對上述活動有任何疑問，可致電學校 2702 2863 與唐鴻耀副校長或霍德容姑娘聯絡。

家長教師會主席

周芷蕙 啟

2026 年 9 月 3 日

三價流感疫苗注射 回條
請於 2026 年 9 月 7 日(一)或之前交班主任

敬覆者：本人知悉第二十四屆家長教師會通訊（二十）之內容。

☐ 本人及家屬，連同敝子弟共_____人會參加防疫注射，並繳交費用共_____元。
本人及家屬已閱讀並明白有關流感疫苗注射之內容和注射後可能引起之反應

現填寫本人及家屬資料如下：

（一）在本校就讀的學生資料

學生姓名		年齡
1		
2		

（二）家屬資料（包括不在本校就讀的子女）

家屬姓名		年齡	與學生關係
1			
2			
3			
4			
5			

（三）參加防疫注射的學生及家屬須繳交以下文件：

1. 香港身份證或出世紙或身份證明文件的副本
2. 資助證明文件(如需要)

☐ 本人或敝子弟不參加是次防疫注射活動。

此覆
家長教師會周主席

中_____班學生_____（_____）

家長簽署 _____

2026 年 9 月_____日

請於適用之 ☐ 內加上 ☒ 號。