



各位家長：

有關「2019 冠狀病毒病科興疫苗及/或流行性感冒疫苗 外展接種活動」事宜

為提高學童抵禦 2019 冠狀病毒病的能力，教育局九龍城區學校發展組、九龍城區校長聯絡委員會聯同農圃道官立小學舉行外展接種活動，歡迎學童的家長、家人及/或監護人一同參與接種。醫療隊伍將於以下時段在農圃道官立小學為 貴子女/受監護者接種克爾來福（科興）疫苗，當日亦會提供流行性感冒疫苗給 6 個月以上至未滿 18 歲及 50 歲或以上人士接種。

外展接種活動的安排如下：

合辦學校	農圃道官立小學
日期	2022 年 12 月 17 日（星期六）
時間	下午 2:00-4:30
接種地點	九龍土瓜灣農圃道 8 號
醫療機構	杏林醫護國際有限公司
服務對象	九龍城區學童（可包括學生家長、家人及/或監護人）
疫苗名稱	1. 克爾來福（科興）疫苗：3 歲或以上人士 2. 流行性感冒疫苗：6 個月以上至未滿 18 歲 及 50 歲或以上人士
備註	1. 上述安排適用於接種任何一劑克爾來福（科興）的人士，包括第一、第二、第三或第四劑及接種流行性感冒疫苗的人士。 2. 有關接種疫苗詳情，請瀏覽 2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃網頁 (https://www.covidvaccine.gov.hk/zh-HK/) 3. 流行性感冒疫苗為四價滅活季節性流感疫苗(注射式)

請細閱以下的注意事項：

- 如有需要，參加者請先與家庭醫生了解是否適合接種疫苗。
- (a) 接種克爾來福（科興）疫苗：**
活動當天，學童或 3-18 歲的兒童須填妥並帶同附件 2「2019 冠狀病毒病疫苗接種同意書」，以及同意書上學童/其家人身份相符的證明文件正本到接種地點，讓醫療隊伍核對。如果學童的身份證明文件中沒有照片，例如：出生證明書，屆時則須出示有學生照片的學校證明文件（例如：學校手冊/學生證）。
- (b) 接種流行性感冒疫苗：**
活動當天，學童或 6 個月以上至未滿 18 歲的兒童須到接種地點填寫「流行性感冒疫苗接種同意書」，以及同意書上學童/其家人身份相符的證明文件正本到接種地點，讓醫療隊伍核對。如果學童的身份證明文件中沒有照片，例如：出生證明書，屆時則須出示有學生照片的學校證明文件（例如：學校手冊/學生證）。
- 參加者在接種當天必須進食早餐及午餐。
- 本校之參加學生須穿著本校運動服以辨別身份及方便接種。
- 學童接種當天必須有一名家長/監護人陪同。

6. 連同等候、聽取資訊及休息時間，接種疫苗一般需時約 30 分鐘。
7. 如參加者未能按上述安排接種疫苗，請立即通知本校取消預約。
8. 於惡劣天氣下的疫苗接種安排：

(I) 疫苗接種開始前

如教育局當日曾經因惡劣天氣宣布學校停課，當日的疫苗接種活動會取消。家長/監護人應透過電台或電視廣播，留意教育局的宣布。學校稍後會另行通知家長/監護人有關替代接種日期的安排。

(II) 疫苗接種期間

- a. 學校外展接種疫苗服務在一號戒備信號及三號強風信號下會如常提供。
- b. 在疫苗接種期間，如天文台就八號或以上熱帶氣旋警告信號預計生效兩小時前發出預警，學校外展接種疫苗服務會停止，家長/監護人不必前往舉行活動的學校。
- c. 在疫苗接種期間，如遇黑色暴雨警告，學校外展接種疫苗服務會暫停，而舉行活動的學校將維持開放，為已經到達學校的人士提供一個安全避處。學校外展接種疫苗服務會於黑色暴雨警告取消後繼續提供。

有意接種疫苗的學生及家長，請簽妥回條及自行列印及填妥附件 1的報名表格，並於 **2022 年 12 月 8 日(星期三)** 或之前交予班主任處理，以便統計人數及準備疫苗。

如有查詢，請與**陳婉珊**主任聯絡。

農圃道官立小學校長



二零二二年十二月六日

附件 1

【報名表格】

2019冠狀病毒病科興疫苗及/或流行性感冒疫苗 外展接種活動

地點：農圃道官立小學

- ☐ 本人有意安排本人/本人的子女/受監護者/其他家人參與 2022年12月17日於農圃道官立小學舉行的疫苗接種活動，資料如下：

	英文姓名*	性別 (M/F)	出生日期* dd/mm/yyyy	#本校 學生	#本校 學生的 家長/ 家人/ 監護人	將於 2022 年 12 月 17 日接 種的 2019 冠 狀病毒病疫苗 劑次 [請填寫第一/ 二/三/四劑]	將於 2022 年 12 月 17 日接種 流行性感 冒疫苗
例：	CHAN TAI MAN	M	28 / 01 / 2012	✓		第 二 劑	
1						第 _____ 劑	
2						第 _____ 劑	
3						第 _____ 劑	
4						第 _____ 劑	
5						第 _____ 劑	

* 須與身份證明文件相同，例如香港身份證、香港出生證明書等。

活動當日，學童或3-16歲的兒童須填妥並帶同附件2「2019 冠狀病毒病疫苗接種同意書」。

____ 年級 ____ 班學生 _____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

聯絡電話：_____

第三部：2019 冠狀病毒病疫苗詳情

2019 冠狀病毒病疫苗種類及劑次 (請在適當位置加上“✓”號)				
☐ 復必泰 信使核糖核酸疫苗 (BNT 162b2) (復星醫藥/德國藥廠 BioNTech)	☐ 復必泰二價疫苗 原始株/Omicron 變異株 BA.4-5 (復星醫藥/德國藥廠 BioNTech)		☐ 克爾來福 滅活疫苗 (Vero 細胞) (科興)	
☐ 第一劑	☐ 第二劑	☐ 第三劑	☐ 第四劑	☐ 其他，請註明：_____ 劑

第四部：聲明及簽署

甲. 供年滿 18 歲或以上的疫苗接種者填寫

本人已閱讀及明白有關詳列於第三部的 2019 冠狀病毒病疫苗的接種須知及補充資料，當中包括接種 2019 冠狀病毒病疫苗的禁忌症(及可能的副作用)、上述疫苗是根據《預防及控制疾病(使用疫苗)規例》(第 599K 章)指明目的為預防 2019 冠狀病毒病獲認可使用，它並未根據《藥劑業及毒藥規例》(第 138 章)在香港註冊及[同意]接種上述 2019 冠狀病毒病疫苗。本人有提出問題的機會，所有問題都得到本人認為滿意的答覆。本人也完全理解本同意書和收集個人資料目的聲明中的義務和責任。

本人在下方簽署確認，本人同意 (a) 政府為本人接種在 2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃下提供的 2019 冠狀病毒病疫苗 (詳情載於第三部)；及 (b) 本人亦同意衛生署及與政府合作的相關機構 (包括香港大學) 查閱及使用由醫院管理局、相關醫療機構及醫護人員持有屬於本人的臨牀資料，以便衛生署持續監測與接種 2019 冠狀病毒病疫苗有關的安全及臨牀事件，而該等資料只可在為此目的而必須查閱及使用的情況下才能查閱及使用。

本人特此聲明，本人在此同意書中所提供的一切資料，全屬真確。

本人同意把此同意書中本人的個人資料供政府用於「收集個人資料目的聲明」所述的用途。本人備悉政府或會與我聯絡，以核實有關資料及有關接種疫苗的安排。

適用於香港特別行政區智能身份證持有者：本人同意授權醫護人員及公職人員讀取儲存在本人香港特別行政區智能身份證晶片內的個人資料[只限香港身份證號碼、中英文姓名、出生日期和香港身份證簽發日期]，以供政府作「收集個人資料目的聲明」所述的用途。

此同意書受香港特別行政區法律管限，並須按照香港特別行政區法律解釋；本人須不可撤銷地接受香港特別行政區法院的專屬司法管轄權管轄。

疫苗接種者簽署 (如不會讀寫[#]，請印上指模)：

日期：

乙. 如疫苗接種者未滿 18 歲或精神上無行為能力，只供父母／監護人填寫以下資料

本人已閱讀及明白有關詳列於第三部的 2019 冠狀病毒病疫苗的接種須知，當中包括接種 2019 冠狀病毒病疫苗的禁忌症(及可能的副作用)、上述疫苗是根據《預防及控制疾病（使用疫苗）規例》（第 599K 章）指明目的為預防 2019 冠狀病毒病獲認可使用，它並未根據《藥劑業及毒藥規例》（第 138 章）在香港註冊及代表本人的子女／受監護者 * ☒ 同意接種上述 2019 冠狀病毒病疫苗。本人有提出問題的機會，所有問題都得到本人認為滿意的答覆。本人也完全理解本同意書和收集個人資料目的聲明中的義務和責任。

適用於年齡在 6 個月至未滿 3 歲疫苗接種者的額外資訊：本人明白於 6 個月至未滿 3 歲兒童使用「克爾來福（科興）」疫苗並非列在《預防及控制疾病（使用疫苗）規例》（第 599K 章）授權而獲批准的「克爾來福」說明書上。在參考了由政府委任的專家委員會／顧問團就目前和未來可預見的疫情狀況提供之意見，和已知的疫苗有效性和安全性數據後，根據《預防及控制疾病（使用疫苗）規例》（第 599K 章）而獲准於政府疫苗接種計劃中作「標示外使用」。負責為本人的子女／受監護者 * 處方、配發和施用疫苗的人員是在政府接種計劃下按照政府的指示而行事。

本人在下方簽署確認，本人同意 (a) 政府為本人的子女／受監護者 * 接種在 2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃下提供的 2019 冠狀病毒病疫苗（詳情載於第三部）；及 (b) 本人亦同意衛生署及與政府合作的相關機構（包括香港大學）查閱及使用由醫院管理局、相關醫療機構及醫護人員持有屬於本人的子女／受監護者 * 的臨牀資料，以便衛生署持續監測與接種 2019 冠狀病毒病疫苗有關的安全及臨牀事件，而該等資料只可在為此目的而必須查閱及使用的情況下才能查閱及使用。

本人特此聲明，本人在此同意書中所提供的一切資料，全屬真確。

本人同意把此同意書中本人／本人子女／受監護者 * 的個人資料供政府用於「收集個人資料目的聲明」所述的用途。本人備悉政府或會與我聯絡，以核實有關資料及有關接種疫苗的安排。

適用於香港特別行政區智能身份證持有者：本人同意授權醫護人員及公職人員讀取儲存在本人／本人子女／受監護者 * 香港特別行政區智能身份證晶片內的個人資料[只限香港身份證號碼、中英文姓名、出生日期和香港身份證簽發日期]，以供政府作「收集個人資料目的聲明」所述的用途。

此同意書受香港特別行政區法律管限，並須按照香港特別行政區法律解釋；本人須不可撤銷地接受香港特別行政區法院的專屬司法管轄權管轄。

父母／監護人*簽署： _____
父母／監護人*姓名（中文）： _____
關係： _____
父母／監護人*的香港居民身份證或
其他身份證明文件 - 證件類別，證件號碼： _____
聯絡電話號碼： _____
日期： _____

丙. 如疫苗接種者不會讀寫，見證人須填寫以下資料（如已填寫第四乙部，則無需填寫此部）

本人見證此同意書已在本人面前向疫苗接種者讀出及解釋。疫苗接種者有提出問題的機會。

見證人簽署：

見證人姓名（中文）：

香港居民身份證號碼：

（只要英文字母及首 3 個數字）

--	--	--	--	--	--	--	--

 (X) (X) (X) (X)

或 其他身份證明文件：

證件類別：

證件號碼：

聯絡電話號碼：

日期：

以下資料只由醫護人員填寫（如接種場所為社區疫苗接種中心，則無需填寫此部）

醫健通 (資助) 交易號碼. 只可填寫一個交易號碼 (如適用)	T _____-____-____-____
接種日期	
負責醫生姓名	

收集個人資料目的聲明

提供個人資料乃屬自願性質。如果你不提供充分的資料，可能無法接種疫苗。

收集個人資料目的

1. 所提供的個人資料，會供政府作下列一項或多項用途：
 - (a) 與有關政府部門和組織核對接受2019冠狀病毒病疫苗的狀況；
 - (b) 通知有關政策局或政府部門及組織安排疫苗接種事宜以及接種後的跟進事宜；
 - (c) 開設、處理及管理醫健通 (資助) 戶口，以及執行和監察2019冠狀病毒病疫苗接種計劃，包括但不限於通過電子程序與入境事務處的資料核對；
 - (d) 轉交衛生署及與政府合作的相關機構（包括香港大學）作持續監測與2019冠狀病毒病疫苗接種計劃下接種2019冠狀病毒病疫苗有關的安全及臨牀事件；
 - (e) 作統計和研究用途；
 - (f) 預防、抵禦、阻延或以其他方式控制2019冠狀病毒病的個案或傳播，包括個案追蹤；以及
 - (g) 作法例規定、授權或准許的任何其他合法用途。

接受轉介人的類別

2. 你所提供的個人資料，主要是供政府內部使用，但政府亦可能於有需要時，因以上第 1 段所列收集資料的目的而向其他機構和第三者人士披露。

查閱個人資料

3. 根據《個人資料(私隱)條例》(香港法例第 486 章)第 18 條和第 22 條以及附表 1 保障資料原則第 6 原則所述，你有權查閱及修正你的個人資料。衛生署應查閱資料要求而提供資料時，可能要徵收費用。

查詢

4. 如欲查閱或修改有關提供的個人資料，請聯絡:

行政主任(項目管理及疫苗計劃科)

地址：九龍亞皆老街 147C 衛生防護中心二樓 A 座

電話: 2125 2045

教育局九龍城區學校發展組
九龍城區校長聯絡委員會

合辦



疫苗接種日

日期：2022年12月17日（星期六）

地點：農圃道官立小學
（九龍土瓜灣農圃道八號）

時間：下午2時至4時30分

對象：就讀九龍城區學校學童及家長

疫苗類別：1. 克爾來福(科興)
2. 流行性感冒

接種流行性感冒疫苗須符合以下任何一項條件：
6個月以上至未滿18歲 或
50歲或以上人士

輸入下列網址或掃描右方二維碼查看前往接種地點路線：

<https://goo.gl/maps/8iefJMz8zD7YkpKx5>

備註：

有興趣參加的學童及家長，
可向就讀學校報名及查詢詳情。

