Annex V

Consent Form Sample

不論參加與否也須填寫

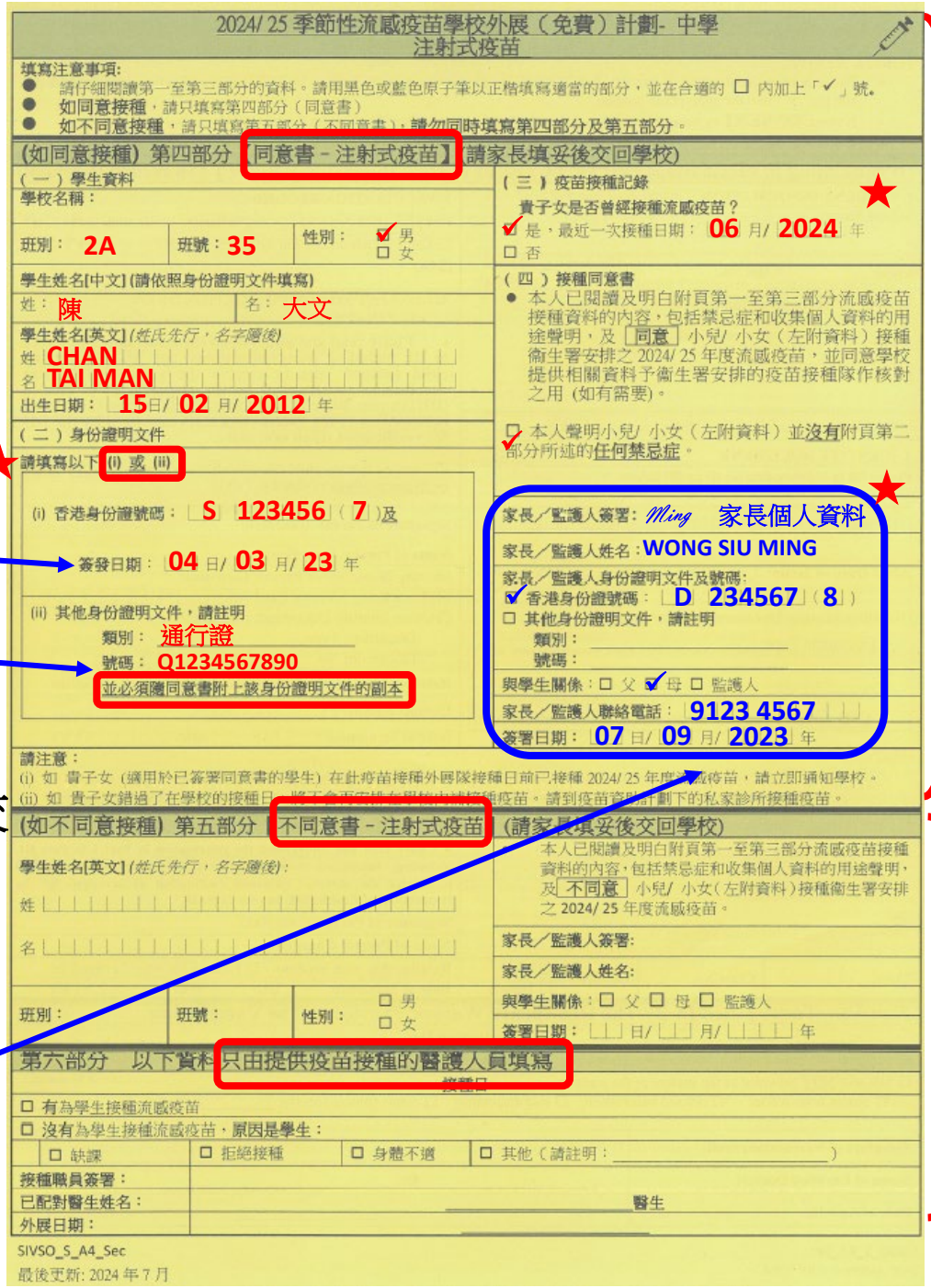
All are required to fill in the form regardless of participation or not

Warm Reminder:

1. **HKID number and Issue date are necessary** ★
必須提供香港身份證號碼及簽發日期

2. **Copy of Other ID document are necessary (if applicable)**
其他身份證件，必須提交副本(如適用)

3. **Signature, contact no. and date are necessary**
必須簽署及填寫聯絡電話及日期



2024/ 25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃- 中學
注射式疫苗

填寫注意事項:
- 請仔細閱讀第一至第三部分的資料。請用黑色或藍色原子筆以正楷填寫適當的部分，並在合適的 ☐ 內加上「✓」號。
- 如同意接種，請只填寫第四部分（同意書）
- 如不同意接種，請只填寫第五部分（不同意書）；請勿同時填寫第四部分及第五部分。

(如同意接種) 第四部分 【同意書 - 注射式疫苗】(請家長填妥後交回學校)

（一）學生資料
學校名稱：
班別： 2A　班號： 35　性別： ☑ 男 ☐ 女
學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫)
姓： 陳　名： 大文
學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後)
姓 CHAN
名 TAI MAN
出生日期： 15 日/ 02 月/ 2012 年

（二）身份證明文件
請填寫以下 (i) 或 (ii)
(i) 香港身份證號碼： S 123456 (7) 及
簽發日期： 04 日/ 03 月/ 23 年
(ii) 其他身份證明文件，請註明
類別： 通行證
號碼： Q1234567890
並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本

（三）疫苗接種記錄 ★
貴子女是否曾經接種流感疫苗？
☑ 是，最近一次接種日期： 06 月/ 2024 年
☐ 否

（四）接種同意書
- 本人已閱讀及明白附頁第一至第三部分流感疫苗接種資料的內容，包括禁忌症和收集個人資料的用途聲明，及 同意 小兒/ 小女（左附資料）接種衞生署安排之 2024/ 25 年度流感疫苗，並同意學校提供相關資料予衞生署安排的疫苗接種隊作核對之用（如有需要）。

☑ 本人聲明小兒/ 小女（左附資料）並沒有附頁第二部分所述的任何禁忌症。

★ 家長個人資料
家長／監護人簽署： Ming
家長／監護人姓名： WONG SIU MING
家長／監護人身份證明文件及號碼：
☑ 香港身份證號碼： D 234567 (8)
☐ 其他身份證明文件，請註明
類別：
號碼：
與學生關係：☐ 父 ☑ 母 ☐ 監護人
家長／監護人聯絡電話： 9123 4567
簽署日期： 07 日/ 09 月/ 2023 年

請注意：
(i) 如 貴子女（適用於已簽署同意書的學生）在此疫苗接種外展隊接種日前已接種 2024/ 25 年度流感疫苗，請立即通知學校。
(ii) 如 貴子女錯過了在學校的接種日，將不會再安排在學校內接種疫苗。請到疫苗資助計劃下的私家診所接種疫苗。

(如不同意接種) 第五部分 【不同意書 - 注射式疫苗】(請家長填妥後交回學校)

學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後)：
姓
名
班別：　班號：　性別： ☐ 男 ☐ 女

本人已閱讀及明白附頁第一至第三部分流感疫苗接種資料的內容，包括禁忌症和收集個人資料的用途聲明，及 不同意 小兒/ 小女（左附資料）接種衞生署安排之 2024/ 25 年度流感疫苗。
家長／監護人簽署：
家長／監護人姓名：
與學生關係：☐ 父 ☐ 母 ☐ 監護人
簽署日期： 日/ 月/ 年

第六部分　以下資料只由提供疫苗接種的醫護人員填寫
☐ 有為學生接種流感疫苗
☐ 沒有為學生接種流感疫苗，原因是學生：
☐ 缺課　☐ 拒絕接種　☐ 身體不適　☐ 其他（請註明：　）
接種職員簽署：
已配對醫生姓名：　醫生
外展日期：

SIVSO_S_A4_Sec
最後更新: 2024 年 7 月

請填妥所有資料
Please fill in ALL information

請勿剪走
Don't cut away