

回 條

通告編號：2019/15

敬覆者：

本人是_____（班別）_____（學生姓名）之家長，
已知悉有關「季節性流感疫苗接種服務」，並 *（ 同意 / 不同意 ） 敝子女
參與是次服務。

此覆
天主教領報幼稚園

家長簽署：_____

日 期：_____

* 請刪去不適用

回 條

通告編號：2019/15

敬覆者：

本人是_____（班別）_____（學生姓名）之家長，
已知悉有關「季節性流感疫苗接種服務」，並 *（ 同意 / 不同意 ） 敝子女
參與是次服務。

此覆
天主教領報幼稚園

家長簽署：_____

日 期：_____

* 請刪去不適用