

臺中市 111 年度兒童 BNT 疫苗接種通知單

【醫療院所接種使用】

親愛的家長您好：

經依據貴子女繳回之兒童 BNT 疫苗接種意願書，您的孩子選擇由家長自行帶往醫療院所接種 BNT 疫苗。

為利接種作業及身分確認，請您逕向接種合約院所完成預約後，持本接種通知單、評估暨意願書及健保卡（三項均應攜帶，遺失者學校恕不補發），帶子女依預約時間前往接種(合約院所名單及門診時間請至臺中市政府衛生局網站查詢)。

完成接種後務必將回條提供學校進行記錄，避免誤接種並掌握學生接種情形。

臺中市政府教育局
臺中市政府衛生局

關心您

學校章戳：_____

日期：111 年 月 日

※本通知單應蓋有學校章戳始有效力※

班級	座號	學生姓名	學生身份證字號/ 居留證/護照字號	家長聯絡電話
接種日期		接種單位戳章		

＜接種完成後請務必將本通知單交回級任老師或健康中心＞