

秀茂坪天主教小學
2017-2018 年度發還一年級及六年級免疫接種記錄咭

各位家長：

本校已於三月七日（星期三）為 貴子弟安排第二次免疫接種，本校現發還 貴子弟的免疫接種記錄咭，祈請 貴家長妥為保存。

請家長閱畢通告後，於 3 月 13 日或之前簽覆回條，俾憑辦理。若有任何查詢，可致電本校 2348 4218 與李怡珊主任聯絡。



校長 _____ 謹啟

主曆二零一八年三月七日

回 條

N2017-224 (怡)

敬覆者：

本人已知悉 貴校有關「2017-2018 年度發還一年級及六年級免疫接種記錄咭」詳情，及已收到校方發還敝子弟的免疫接種記錄咭。

此覆
秀茂坪天主教小學

_____年級_____班
學生姓名：_____ ()
家長／監護人簽署：_____
家長／監護人姓名：_____

主曆二零一八年三月 日