

莫德納疫苗接種初步意願調查表

親愛的家長您好：

為俾利新竹市教育處及衛生局安排學生疫苗接種，擬先調查本校 6-12 歲學生新冠肺炎疫苗（莫德納 Moderna）接種「初步」意願，請家長先詳閱「**接種後注意事項暨接種通知單**」後再填寫。

待新竹市衛生局修訂「**接種後注意事項暨接種通知單**」及「**疫苗接種同意書**」後，會發放正式同意書再行調查，並以「**正式同意書**」作為接種依據進行造冊及安排施打，謝謝您的協助。

大湖國小學輔處敬上

111.04.26

-----初步意願調查-----

班級：

姓名：

一、接種「初步」意願

☐ 我願意讓我的孩子接種莫德納疫苗---請繼續回答第二題

☐ 我不願意讓我的孩子接種莫德納疫苗

二、接種方式

☐ 於校園集中接種

☐ 至衛生局/合約醫療院所接種

此調查表請於 111.04.27
繳回給導師。

家長簽名：_____