



Assumption College Sriracha

โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

29 หมู่ 10 ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

29 Moo 10, Surasak, Sriracha District, Chonburi 20110, Thailand

Tel. 0-3831-1055-6 ; Fax 0-3832-3805 ; website : <http://www.acs.ac.th> ; e-mail : acsinfo@acs.ac.th



ที่ อสช(ว) 245/2567

11 กรกฎาคม 2567

เรื่อง ขออนุญาตฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมันเข็มที่ 2

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ที่เคยได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมันเข็มที่ 1 เข็ม จากโรงพยาบาลแหลมฉบัง เมื่อปีการศึกษา 2566

อ้างถึง โรงพยาบาลแหลมฉบัง ชบ 0033.3/ว 2688 ลงวันที่ 12 มิถุนายน 2567

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับและเอกสารความรู้เกี่ยวกับวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมันเข็มที่ 1 ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลแหลมฉบัง โดยงานควบคุมโรค แจ้งว่าในวันพุธที่ 14 สิงหาคม 2567 นี้ จะส่งพยาบาลวิชาชีพ เข้ามาดำเนินการติดตามฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมันเข็มที่ 2 ชนิด 2 สายพันธุ์ เพื่อเป็นการกระตุ้นภูมิคุ้มกันโรค ดังกล่าวให้สูงขึ้นให้แก่เด็กนักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 ที่เคยได้รับการฉีดวัคซีนดังกล่าวมาแล้ว จำนวน 1 เข็ม จากโรงพยาบาลแหลมฉบัง เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2566 โดยไม่มีค่าใช้จ่ายในการให้บริการ ณ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

ดังนั้น ทางโรงเรียนจึงขอความกรุณาให้ท่านแสดงความประสงค์ลงในแบบตอบรับด้านล่างนี้ และส่งคืน ครูประจำชั้น ภายในวันอังคารที่ 23 กรกฎาคม 2567 เพื่องานอนามัย ฝ่ายบริหารทั่วไป จะได้ประสานการดำเนินงานต่อไป กรณีที่ผู้ปกครองพานักเรียนไปฉีดวัคซีนดังกล่าวเข็มที่ 2 มาแล้ว กรุณาส่งสำเนาเอกสารการรับวัคซีนแนบมาแบบตอบรับ ด้านล่าง เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการลงบันทึกในบัตรสุขภาพประจำตัวของนักเรียน

หากท่านอนุญาตให้ทางโรงเรียนดำเนินการดังกล่าวให้แก่เด็กนักเรียนได้ เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงานแล้ว จะมีรายงานผลแจ้งให้ท่านทราบเป็นลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



งานอนามัย ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร. 0-3831-1055-6 ต่อ 151



ใบตอบรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมันเข็มที่ 2 ของนักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 (ตามหนังสือที่ อสช(ว) 245/2567)

ชื่อ-สกุลนักเรียน เลขประจำตัวนักเรียน ชั้น/.....เลขที่
 เลขบัตรประชาชน วัน เดือน ปี เกิด กรุ๊ปเลือด เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
 ชื่อ-สกุลบิดา ชื่อ-สกุลมารดา
 ประเภท ☐ ไป กลับ ☐ ประจำหอพัก หมายเลขโทรศัพท์
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
☐ อนุญาตให้นักเรียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมันเข็มที่ 2
☐ ไม่อนุญาตให้นักเรียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคหัดเยอรมันเข็มที่ 2 เนื่องจาก (กรณารับ).....

ลงชื่อ

(.....) ผู้ปกครอง

..... กรกฎาคม 2567

หมายเหตุ : นักเรียนทุกคนกรุณาส่งใบตอบรับคืนที่ครูประจำชั้น ภายในวันอังคารที่ 23 กรกฎาคม 2567

: ในวันที่นัดหมายฉีดวัคซีน (วันพุธที่ 14 สิงหาคม 2567) นักเรียนที่ประสงค์จะเข้ารับบริการให้นำบัตรประชาชน ตัวจริงมาด้วย