



Assumption College Sriracha

โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

29 หมู่ 10 ตำบลสุรศักดิ์ อำเภอสriracha 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) 460/2567

18 พฤศจิกายน 2567

เรื่อง ขออนุญาตฉีดวัคซีนนักเรียนตามเกณฑ์อายุ

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ 5

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบตอบรับและเอกสารความรู้เกี่ยวกับวัคซีนป้องกันโรคเมะเร็งปากมดลูก จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยโรงพยาบาลแหลมฉบัง โดยงานควบคุมโรคแจ้งว่าจะส่งพยาบาลวิชาชีพเข้ามาดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันโรคเมะเร็งปากมดลูก 9 สายพันธุ์ ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่มีค่าใช้จ่ายในการให้บริการแก่นักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 ที่มีเชื้อชาติไทย และสัญชาติไทย เพื่อเป็นการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคดังกล่าว โดยจะเข้ามาดำเนินการในวันศุกร์ที่ 29 พฤศจิกายน 2567 นี้ ณ โรงเรียนอัสสัมชัญศรีราชา

ดังนั้น ทางโรงเรียนจึงขอความกรุณาให้ท่านแสดงความประสงค์ลงในแบบตอบรับด้านล่างนี้ และส่งคืนครูประจำชั้นภายในวันจันทร์ที่ 25 พฤศจิกายน 2567 เพื่องานอนามัย ฝ่ายบริหารทั่วไป จะได้ประสานการดำเนินงานต่อไป ส่วนกรณีที่นักเรียนได้รับการฉีดวัคซีนดังกล่าวมาแล้ว กรุณาส่งสำเนาเอกสารการรับวัคซีนดังกล่าวแนบมาด้วย แบบตอบรับด้านล่างนี้ เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการลงบันทึกในบัตรสุขภาพประจำตัวของนักเรียน

หากท่านอนุญาตให้ทางโรงเรียนดำเนินการดังกล่าวให้นักเรียนได้ เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงานแล้ว ทางโรงเรียนจะมีเอกสารรายงานผลแจ้งให้ท่านทราบ เป็นลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



ฝ่ายบริหารทั่วไป (งานอนามัย)

ผู้ประสานงาน นางสาวจันทร์เพ็ญ ธรรมเจริญ

โทรศัพท์ : 0-3831-1055-6 ต่อ 151



แบบตอบรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคเมะเร็งปากมดลูก ของนักเรียนหญิงชั้นประถมศึกษาปีที่ 5
(ตามหนังสือที่ อสช(ว) 460/2567)

ชื่อ-สกุลนักเรียน เลขประจำตัวนักเรียน ชั้น ป.5/..... เลขที่
เลขบัตรประชาชน วันเดือนปีเกิด กรุ๊ปเลือด เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา
ชื่อ-สกุลบิดา ชื่อ-สกุลมารดา
ประเภท ☐ ไป กลับ ☐ ประจำหอพัก หมายเลขโทรศัพท์
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
☐ อนุญาตให้นักเรียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคเมะเร็งปากมดลูก 1 หรือ 2 เข็ม (เข็มที่ 2 ห่างจากเข็มแรกประมาณ 6 เดือน)
: จำนวนเข็มตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข
☐ ไม่อนุญาตให้นักเรียนฉีดวัคซีนป้องกันโรคเมะเร็งปากมดลูก เนื่องจาก (กรุณาระบุ.....)

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
..... พฤศจิกายน 2567

หมายเหตุ : ในวันศุกร์ที่ 29 พฤศจิกายน 2567 ให้นักเรียนนำบัตรประชาชนตัวจริงมาแสดงแก่เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล เพื่อใช้ในการนำข้อมูลเข้าระบบวัคซีนของกระทรวงสาธารณสุข
: นักเรียนทุกคนกรุณาส่งใบตอบรับคืนที่ครูประจำชั้น ภายในวันจันทร์ที่ 25 พฤศจิกายน 2567
: กรณีที่นักเรียนได้รับการเข็มที่ 1 ไปแล้ว เป็นระยะเวลา 6 เดือนขึ้นไป แนะนำให้ได้รับการกระตุ้นเข็มที่ 2 ณ สถานพยาบาลที่สะดวก (ถ้านโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ไม่ได้นัดหมายเข้ามาดำเนินการเข็มที่ 2 ต่อ)