

家长/监护人通知：七年级学生校内疫苗接种诊所

约克地区公共卫生部 今年将向您孩子所在学校的七年级学生免费提供以下疫苗（[点击此处查看学校门诊时间表](#)）。

疫苗接种详情条件			
学生补种疫苗	2024 年秋季	2025 年春季	符合条件的学生
脑膜炎球菌 ACYW-135（上学必需） *只需要服用 1 剂	第 1 剂		7 年级
人乳头瘤病毒（HPV）	第 1 剂	第 2 剂	
乙型肝炎			

如何填写和提交同意书：



- 与您的孩子一起阅读随附的信息表。如果您要求为孩子接种疫苗，请点击 [此处](#) 访问并填写**校内诊所电子同意书**。提交的表格存储在安全的 YRPH 数据库中，并遵守隐私和保密标准。如有与提交同意书有关的问题，请联系 <mailto:vaccineinformationline@york.ca> 或致电 1-877-464-9675 分机 73452。



- 直到孩子所在学校的预定接种日期当天都可以提交电子同意书。注意：除非撤回同意，否则提交的同意书会保存档案中，对整个 2024-2025 学年（2024 年秋季和 2025 年春季接种日期）的剂量都有效。



- 如果您的孩子已经接种了疫苗，请通过 www.york.ca/immunization 在线提交免疫记录，或致电约克地区公共卫生部 1-877-464-9675，分机 73456 用于更新您孩子的疫苗接种记录。
注意：如果之前已在学校或通过您的医疗保健提供者接种了这些疫苗，则不需要额外剂量。

要了解更多有关学校疫苗接种或接种条件的更多信息，请致电 1-877-464-9675 致电约克地区公共卫生部或访问 york.ca/immunization

重要事项：

如果您的孩子在学校错过了免疫接种，可以在约克地区公共卫生社区疫苗接种诊所接种。浏览 www.york.ca/immunization 进行预约。