



28 September 2023  
005/Par/23

التاريخ: 28 سبتمبر 2023  
المرجع: 005/ أولياء/ 2023

Dear Grade 8 Parents,

أولياء أمور طالبات الصف الثامن الكرام،

School Health has informed us that the Human Papilloma Virus (HPV) is vaccine for Year 8 girls is available. If you would like your daughter to be vaccinated, please complete this form. Also, if you **DO NOT** require the vaccination please complete below. This form must be emailed to Ms Mitzi the School Nurse on [administrator@fpa.sch.ae](mailto:administrator@fpa.sch.ae) by Monday 2<sup>nd</sup> October.

لقد تم اعلامنا من قِبل إدارة الصحة المدرسية بتوفر لقاح سرطان عنق الرحم (HPV) لطالبات الصف الثامن، إذا رغبت بتطعيم بناتكم التطعيم المذكور، يُرجى استكمال النموذج أدناه، كذلك إذا لم ترغبوا في الحصول على التطعيم يُرجى إيضاح ذلك كتابيًا واستكمال النموذج، يجب ارسال النموذج المستكمل إلى السيدة/ ميتزي ممرضة المدرسة على البريد الإلكتروني: [administrator@fpa.sch.ae](mailto:administrator@fpa.sch.ae) في موعد أقصاه يوم الاثنين الموافق 2 أكتوبر.

Please telephone Ms Hanan on 09-2224001 ext. 6 if you have any questions.

للمزيد من الاستفسار يُرجى الاتصال بالسيدة/ حنان على رقم: 092224001 تحويلة: 6.

Thanking you for your assistance.

نشكركم لحسن تعاونكم معنا.

Yours sincerely,

و شكرًا،

  
Jan Brettingham Ms  
Principal

  
جان برتنجهام  
المديرة

Name of the child: \_\_\_\_\_

اسم الطالبة: \_\_\_\_\_

Class : \_\_\_\_\_

الصف: \_\_\_\_\_

Delete as required:

يُرجى تحديد الاختيار المطلوب:

I require the school to give the vaccination.

أرغب أن تقوم المدرسة بإعطاء ابنتي لقاح سرطان عنق الرحم (HPV)

I **DO NOT** require the give the vaccination.

لا أرغب أن تقوم المدرسة بإعطاء ابنتي لقاح سرطان عنق الرحم (HPV)

Signed: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

Relationship to child: \_\_\_\_\_

صلة القرابة للطالبة: \_\_\_\_\_