



التاريخ: 11 نوفمبر 2024
المرجع: 025/أولياء/2024

السادة/ أولياء أمور الصف الأول روضة إلى الصف الثاني الكرام،

نود إفادتكم بأن وزارة الصحة قد أصدرت التعليمات بأنه خلال شهر نوفمبر ستكون هناك حملة للتطعيم بلقاح MMR (الحصبة، النكاف، الحصبة الألمانية) سيتم تطعيم أطفال هذه المرحلة العمرية بهذا اللقاح يومي الاثنين الموافق 18 نوفمبر والثلاثاء الموافق 19 نوفمبر. ستتولى ممرضة المدرسة تحديد المواعيد لأولياء أمور أطفال هذه الصفوف من الأول روضة إلى الصف الثاني الأساسي، يُرجى التكرم باستكمال النموذج الخاص بوزارة الصحة وكذلك النموذج الخاص بالمدرسة المرفقين بالرسالة على أن يتم إعادتهما إلى معلمة الصف التي ستقوم بدورها بتسليمها إلى ممرضة المدرسة السيدة/ ميثري بأسرع وقت ممكن، آخر موعد لتلقي النماذج يوم الخميس الموافق 14 نوفمبر، أو ارسال النماذج من خلال البريد الإلكتروني الخاص بممرضة المدرسة: administrator@fpa.sch.ae

يجب أن يكون الطفل بصحة جيدة لنتمكن من إعطائه اللقاح؛ فيجب ألا يعاني في ذلك اليوم من أحد أعراض البرد، الالتهابات، أو ارتفاع في درجة الحرارة، يجب حضور الطفل إلى عيادة المدرسة برفقة أحد الأبوين أو المريية، وليس أحد الإخوة الأكبر عمراً من نفس الأسرة، لطفاً يُرجى من سيادتكم الحضور قبل موعد التطعيم بمدة 10 دقائق، كما يُرجى ملاحظة أن الطفل سيكون بحالة صحية جيدة بعد تطعيمه، وسيتمكن من مواصلة يومه الدراسي كالمعتاد، لطفاً في حالة عدم حضور أحد الأبوين أو المريية، لن يتم تطعيم الطفل.

إذا كان الطفل قد حصل بالفعل على اللقاح يُرجى ارسال شهادة التطعيم التي توضح استكمال حصوله على لقاح (MMR)، وذلك على البريد الإلكتروني الخاص بالممرضة: administrator@fpa.sch.ae

إذا رغبتكم بالمزيد من الاستفسار يُرجى التواصل بالسيدة/ ميثري ممرضة المدرسة عن طريق البريد الإلكتروني أو الاتصال للتحدث باللغة الإنجليزية أو للتحدث باللغة العربية الاتصال بالسيدة/ حنان بمكتب المدرسة على رقم: 092224001 أو من خلال البريد الإلكتروني الخاص بما: admin@fpa.sch.ae

شاكرين لسيادتكم حسن تعاونكم الدائم معنا.

و شكراً،

جان برتنجهام

المديرة

اسم الطالب: _____ اسم الأب: _____

اسم العائلة: _____

يُرجى تعبئة النموذج أدناه وتحديد الاختيار المطلوب:

- أرغب أن تقوم المدرسة بإعطاء ابني/ ابنتي لقاح MMR
- لا أرغب أن تقوم المدرسة بإعطاء ابني/ ابنتي لقاح MMR

اسم الأب/ ولي الأمر: _____

التوقيع: _____