



ที่ ศธ ๐๔๓๓๑.๐๓/ว๒๖๗

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ ร้อยเอ็ด
ตำบลหนองแวง อำเภอเมืองร้อยเอ็ด
จังหวัดร้อยเอ็ด

๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุญาตฉีดวัคซีนให้แก่นักเรียนที่มีอายุ ๑๒ ปีขึ้นไป เพื่อป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
(Covid - 19)

เรียน ผู้ปกครองนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - 19) ในปัจจุบันได้ส่งผลกระทบต่อในวงกว้างอย่างรวดเร็ว ประเทศไทยจึงมีนโยบายให้ฉีดวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) สำหรับนักเรียน/นักศึกษา เพื่อลดความรุนแรงและการเสียชีวิตจากการป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - 19) ในสถานศึกษา และเตรียมความพร้อมสำหรับการเปิดภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ นั้น

เนื่องจากโรงพยาบาลร้อยเอ็ด จะให้บริการฉีดวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) ให้กับนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย คือ นักเรียนอายุ ๑๒ - ๑๘ ปี ที่ศึกษาอยู่ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ ในวันจันทร์ที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ โรงแรมเพชรรัชต์การ์เด็นท์ โดยให้นำใบยินยอมรับวัคซีนโควิด ๑๙ (Covid - 19) (Pfizer) และใบคัดกรองสุขภาพก่อนรับวัคซีนมาพร้อม (จะขอปฏิเสธการให้บริการกรณีไม่มีผู้ปกครองลงนามยินยอมให้นักเรียนรับวัคซีน) จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่านผู้ปกครอง นำบุตรหลานของท่านเข้ารับการฉีดวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันโรค ตามวัน เวลา สถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่ร้อยตรี

(พรเทพ โพธิ์พันธุ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ ร้อยเอ็ด

ฝ่ายธุรการ

โทร. ๐-๔๓๖๒-๔๑๘๐

โทรสาร. ๐-๔๓๖๒-๔๑๘๐

ผู้ประสานงาน นางสาวนิภาพร พันสา (๐๙-๑๘๖๓-๓๑๖๒)