



# โรงเรียนเขมะสิริอนุสสรณ์

๒๑๐ ถนนราชวิถี บางพลัด กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ โทรศัพท์ : ๐-๒๕๒๔-๒๒๔๔, ๐-๒๕๒๔-๕๗๗๗, ๐-๒๕๒๔-๕๗๗๗-๗๗ โทรสาร : ๐-๒๕๒๔-๕๓๓๗  
Khemasiri Memorial School : 210 Rajavithhee Rd., Bangplad, Bangkok 10700 Tel: (662)424-2244, (662)424-5777, (662)424-5377-79 Fax: (662)435-4397  
E-mail Address : kms@khemasiri.ac.th Facebook : www.facebook.com/khemasirischool Line : @khemasiri

ที่ 84/2564

4 ตุลาคม 2564

เรื่อง กำหนดการฉีดวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6

เรียน ท่านผู้ปกครองนักเรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. แบบสำรวจเอกสารแสดงความประสงค์รับบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 และแบบคัดกรองก่อนรับบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 (ชุดใหม่)
  2. รายชื่อนักเรียนที่เข้ารับการฉีดวัคซีนโควิด 19 (Pfizer)
  3. แนวทางปฏิบัติในการเข้ารับการฉีดวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6

ด้วยสถานการณ์การระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในปัจจุบันได้ส่งผลกระทบต่อในวงกว้างอย่างรวดเร็ว ประเทศไทยจึงมีนโยบายให้วัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) สำหรับนักเรียนซึ่งศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษา เพื่อลดความรุนแรงและการเสียชีวิตจากการป่วยด้วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในสถานศึกษา

โรงเรียนเขมะสิริอนุสสรณ์ได้ประสานงานกับโรงพยาบาลพญาไท 3 (เพชรเกษม 19) เพื่อให้บริการฉีดวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) สำหรับนักเรียนในชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 – 6 ที่ลงทะเบียนแล้ว ในวันพฤหัสบดีที่ 7 ตุลาคม 2564 เวลา 12.30-14.00 น. และวันจันทร์ที่ 11 ตุลาคม 2564 เวลา 8.00 – 14.00 น. (รายชื่อนักเรียนตามเอกสารแนบ) และขอให้นักเรียนนำเอกสารหลักฐานไปแสดง ณ สถานที่ฉีดวัคซีน (หากไม่นำเอกสารมาแสดงจะไม่ได้รับการฉีดวัคซีน) ดังนี้

1. นักเรียนนำบัตรประชาชน (ตัวจริง) ไปติดต่อที่จุดลงทะเบียน ห้องโถง OPD ชั้น 1 โรงพยาบาลพญาไท 3 (เพื่อทางโรงพยาบาลจะได้นำข้อมูลของนักเรียนเข้าระบบพร้อม)
2. แบบสำรวจเอกสารแสดงความประสงค์รับบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 และแบบคัดกรองก่อนรับบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 (ชุดใหม่) เนื่องจาก ศธ. มีการเปลี่ยนแปลงแบบสำรวจฯ โรงเรียนจึงขอให้ผู้ปกครองดาวน์โหลดเอกสารฉบับใหม่ที่ [https://www.khemasiri.ac.th/Pfizer\\_vaccine\\_64-1.pdf](https://www.khemasiri.ac.th/Pfizer_vaccine_64-1.pdf) เพื่อกรอกข้อมูลแล้วลงลายมือชื่อด้วย
3. สำเนาบัตรประชาชนผู้ปกครองที่ยินยอมให้นักเรียนรับการฉีดวัคซีน (รับรองสำเนาถูกต้อง)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอความร่วมมือผู้ปกครองให้กำชับนักเรียนมารับการฉีดวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) ตามวัน เวลา ที่โรงเรียนกำหนดด้วย

ขอแสดงความนับถือ

เขมะพันธ์ุ เชิดเกียรติกุล

(นางสาวเขมะพันธ์ุ เชิดเกียรติกุล)

ผู้อำนวยการ

หมายเหตุ: ขอให้เด็กนักเรียนที่มารับการฉีดวัคซีน อ่านและทำความเข้าใจข้อมูลในเอกสารแนบอย่างละเอียดด้วย