

โทรสาร	ฝ่ายบริหาร	0-2637-9399
	ฝ่ายประถมศึกษา	0-2637-1891
	โครงการ EIP	0-2637-1892
	ฝ่ายมัธยมศึกษา	0-2637-9299



E-MAIL : bcc_christian@bcc1852.com

FAX.	Admin.	(662) 637-9399
	Elementary	(662) 637-1891
	EIP	(662) 637-1892
	Secondary	(662) 637-9299

ที่ กท.ก 582 / 2564

11 กันยายน 2564

เรื่อง การประสานงานเพื่อจัดหาวัคซีนให้นักเรียน

เรียน ท่านผู้ปกครอง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารเกี่ยวกับข้อมูลวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)
2. หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ปกครอง จากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์
3. แบบสำรวจความต้องการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ของนักเรียนอายุ 10-18 ปี

ด้วยโรงเรียนกรุงเทพคริสเตียนวิทยาลัยมีความห่วงใยต่อสุขภาพของนักเรียน ในยามที่สถานการณ์โรคระบาดยังคงดำเนินอยู่ และเข้าใจว่าท่านผู้ปกครองและนักเรียนต้องการจะกลับมาเรียนที่โรงเรียนให้ได้ในเร็ววัน ทางโรงเรียนจึงได้ประสานงานกับหน่วยงานหลายแห่งเพื่อจัดหาแหล่งวัคซีนที่เพียงพอและรวดเร็วเพื่อให้นักเรียนจะได้รับวัคซีนอย่างทั่วถึง ซึ่งในขณะนี้ทางโรงเรียนได้มีข้อสรุปเกี่ยวกับทางเลือกในการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) สำหรับนักเรียน 3 ทางเลือก ดังนี้

1. โรงเรียนได้รับการจัดสรรวัคซีนจากราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์ ในโครงการ “VACC 2 School” สำหรับนักเรียนอายุ 10 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป สามารถเลือกรับวัคซีนซิโนฟาร์ม (Sinofarm) ได้ โดยท่านผู้ปกครองต้องกรอกข้อมูลในหนังสือแสดงความยินยอม ซึ่งระบุว่ายินยอมให้บุคคลผู้อยู่ภายใต้การดูแลของท่านผู้ปกครองเข้ารับวัคซีน และเข้าร่วมโครงการศึกษาความปลอดภัยภายหลังการฉีดวัคซีนซิโนฟาร์ม ในอาสาสมัครอายุ 10 – 18 ปี
2. โรงเรียนได้รับความอนุเคราะห์จากโรงพยาบาลเมดพาร์ค (MedPark) ซึ่งกำลังรออนุมัติการจัดสรรวัคซีนไฟเซอร์ (Pfizer) จากกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข สำหรับนักเรียนอายุ 12 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป โดยทางโรงพยาบาลจะแจ้งวันนัดหมายการรับวัคซีนของนักเรียนหลังจากได้รับการจัดสรรวัคซีนดังกล่าว
3. โรงเรียนได้แนบเอกสารประกอบเกี่ยวกับข้อมูลของวัคซีนทั้งสองชนิดข้างต้น เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการตัดสินใจของท่านผู้ปกครอง ซึ่งหากท่านผู้ปกครองศึกษาข้อมูลแล้วยังไม่แน่ใจต่อประสิทธิภาพของวัคซีนทั้งสองชนิดนั้น และตัดสินใจไม่ขอรับวัคซีนใด ๆ ทางโรงเรียนก็จะเคารพการตัดสินใจของท่านผู้ปกครอง

(ต่อหน้า 2 / โรงเรียน.....)

โรงเรียนกรุงเทพคริสเตียนวิทยาลัยได้แบ่งเบาภาระของท่านผู้ปกครองสำหรับการจัดหาวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) แก่นักเรียนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จนกระทั่งมีทางเลือกดังกล่าวข้างต้น อย่างไรก็ตาม ทางโรงเรียนเห็นว่าการรับวัคซีนของนักเรียนนั้นสมควรให้เป็นไปตามความสมัครใจของท่านผู้ปกครอง โดยไม่บังคับว่านักเรียนทุกคนจะต้องได้รับวัคซีน ทั้งนี้ เพื่อความสบายใจของท่านผู้ปกครอง และเพื่อประโยชน์ของนักเรียนเป็นสำคัญ เพราะนั่นคือสิ่งที่ทางโรงเรียนยึดถือไว้ในที่สุดสำหรับการบริหารจัดการของโรงเรียน ด้วยเหตุที่กล่าวมาทั้งหมดข้างต้น โรงเรียนจึงขอความกรุณาท่านผู้ปกครองทำแบบสำรวจความต้องการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) สำหรับนักเรียนที่มีอายุ 10 – 18 ปี ให้แล้วเสร็จภายในวันจันทร์ที่ 13 กันยายน 2564 เวลา 16:00 น. เพื่อทางโรงเรียนจะได้ส่งผลการสำรวจให้แก่หน่วยงานที่จัดสรรวัคซีนทั้งสองชนิดนั้นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณสำหรับความร่วมมือจากท่านผู้ปกครองมา ณ ที่นี้
ขอพระเจ้าประทานสุขภาพที่ดีแก่ทุกท่านและครอบครัว

ขอแสดงความนับถือ



(นางวรารณ ทรัพย์สมบูรณ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการและมาตรฐานคุณภาพ ปฏิบัติหน้าที่
ผู้อำนวยการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1

เอกสารเกี่ยวกับข้อมูลวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19)



ลิงค์ <https://chulalongkornhospital.go.th/kcmh/line/วัคซีนป้องกันโรคโควิด-19-2/>

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

หนังสือแสดงความยินยอมผู้ปกครอง

ทำที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) อายุ ปี
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน ที่อยู่บ้านเลขที่
 หมู่บ้าน / อาคาร ตรอก / ซอย
 ถนน ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต
 จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์.....
 ขอรับรองว่าเป็นผู้ปกครองตามกฎหมายของ (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นางสาว)
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน โดยมีความเกี่ยวพันเป็น.....
 ขอแสดงเจตนาให้ความยินยอมในการให้บุคคลผู้อยู่ภายใต้การปกครองของข้าพเจ้าเข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกัน
 โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเข้าร่วมโครงการศึกษาความปลอดภัยภายหลังการฉีดวัคซีนซิโนฟาร์ม
 BBIP-CorV (Sinopharm) ในอาสาสมัครอายุ 10-18 ปีในประเทศไทย กับราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์โดยยินยอม
 ปฏิบัติและรับทราบเงื่อนไขของการเข้ารับการฉีดวัคซีนและโครงการวิจัยดังกล่าวทุกประการ
 เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ผู้แทนโดยชอบธรรม / ผู้ให้ความยินยอม
 (.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 3

แบบสำรวจความต้องการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
ของนักเรียนอายุ 10-18 ปี



ลิงค์ <https://www.research.net/r/Z8NWKH7>