

TP. Hồ Chí Minh, ngày 26 tháng 10 năm 2021

THÔNG BÁO

HƯỚNG DẪN ĐIỀN THÔNG TIN ĐĂNG KÝ TIÊM VẮC XIN PHÒNG COVID -19 CHO HỌC SINH TOÀN TRƯỜNG THEO MẪU MỚI NGÀY 25/10/2021

Căn cứ công văn 2861/SGDĐT-CTTT ngày 23/10/2021 của Sở Giáo dục và đào tạo Thành phố Hồ Chí Minh về việc tiêm vắc xin phòng COVID-19 cho học sinh từ 12 đến 17 tuổi năm học 2021-2022;

Căn cứ biểu mẫu thông tin danh sách dành cho học sinh tiêm vắc xin phòng COVID-19 ngày 25/10/2021 của Sở Giáo dục và đào tạo Thành phố Hồ Chí Minh;

Trường THPT Trần Văn Giàu tiếp tục đẩy mạnh công tác tuyên truyền về công tác tổ chức tiêm vắc xin phòng COVID-19 cho trẻ từ 12-17 tuổi; lợi ích và hiệu quả của vắc xin trong phòng, chống dịch COVID-19; tuyên truyền, vận động phụ huynh học sinh ủng hộ Chiến dịch tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 cho trẻ từ 12-17 tuổi trên địa bàn Thành phố theo tinh thần “Tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 là quyền lợi đối với trẻ, là trách nhiệm đối với cộng đồng”; vận động phụ huynh đưa trẻ đi tiêm chủng khi đến lượt và đảm bảo quy tắc 5K của Bộ Y tế trong quá trình tiêm chủng.

Hưởng ứng tinh thần khẩn trương trong công tác chuẩn bị tổ chức tiêm vắc xin phòng COVID-19 cho trẻ từ 12-17 tuổi, trường THPT Trần Văn Giàu xin thông tin đến quý thầy cô Giáo viên chủ nhiệm (GVCN), quý cha mẹ học sinh, người giám hộ, học sinh các nội dung như sau:

A. HƯỚNG DẪN ĐIỀN THÔNG TIN TRÊN BIỂU MẪU ĐĂNG KÝ TIÊM

LƯU Ý: NHỮNG MỤC CÓ DẤU * BẮT BUỘC CMHS/ NGƯỜI GIÁM HỘ/ HỌC SINH PHẢI ĐIỀN ĐẦY ĐỦ THÔNG TIN

1. * **Họ và tên học sinh** (vui lòng chọn đúng tên của học sinh)
2. * **Lớp:** (vui lòng chọn đúng lớp của học sinh)
3. * **Ngày/ tháng/ năm sinh:**
Vui lòng ghi theo định dạng dd/mm/yyyy. Vui lòng nhập dấu ‘ trước ngày tháng năm (ví dụ: ‘05/9/2004)
4. * **Giới tính:** (0-Nam; 1-Nữ)
5. **Số điện thoại của học sinh (nếu có)**
Tối thiểu 10 số, vui lòng nhập dấu ‘ trước số điện thoại ví dụ: ‘012345678. Nếu KHÔNG CÓ vui lòng ghi số 0 vào câu trả lời

6. **Số Chứng minh thư/ Căn cước Công dân (nếu có)**
Vui lòng điền đầy đủ các chữ số loại 8/9/12 số. Nếu đang bị THẤT LẠC, MẤT vui lòng ghi số 0 vào câu trả lời.
7. **Số thẻ bảo hiểm y tế (Mã thẻ 10/15 ký tự) (nếu có)**
 - Có thể ghi 10 ký tự (10 số cuối của dòng mã số in trên thẻ BHYT)
 - Có thể ghi 15 ký tự (ví dụ: **HS4797931111111**)
 - Nếu KHÔNG CÓ vui lòng ghi số 0 vào câu trả lời.
8. *** Họ tên ba, mẹ hoặc người giám hộ:**
*Vui lòng ghi rõ tên ba/mẹ/ông/bà/.../người được ủy quyền giám hộ; viết hoa ký tự đầu ví dụ **Nguyễn Văn An***
9. *** Quan hệ người giám hộ với đối tượng tiêm:**
Vui lòng chọn thông tin phù hợp
10. *** Số điện thoại của ba, mẹ hoặc người giám hộ:**
Tối thiểu 10 số, vui lòng nhập dấu ' trước số điện thoại ví dụ: '012345678.
11. *** Nơi cư trú hiện tại của học sinh: (Từ câu 11.1 đến 11.7)**
 - Nhập tên tỉnh/ thành phố, quận/huyện, phường/xã. (KHÔNG VIẾT TẮT).
 - Mã tỉnh/ thành phố, quận/huyện, phường/xã: sau khi nhập tên tỉnh/ thành phố, quận/huyện, phường/xã thì tra cứu file phụ lục đính kèm, xem mã phù hợp của tỉnh/ thành phố, quận/huyện, phường/xã và nhập vào câu trả lời.
 - Nhập địa chỉ chi tiết: ghi rõ số nhà, tên đường, tên phường/ xã, tên quận/ huyện, tên tỉnh/ thành phố. VUI LÒNG KHÔNG VIẾT TẮT
12. **Ngày/ tháng/ năm nhiễm Covid (nếu có).**
Vui lòng ghi theo định dạng dd/mm/yyyy và nhập dấu ' trước ngày tháng năm. Ví dụ: '05/9/2021. Nếu không có vui lòng ghi số 0 vào câu trả lời.
13. **Thông tin Đã được tiêm mũi 1:**
Vui lòng ghi rõ tên vắc xin đã được tiêm, ngày tiêm (theo định dạng dd/mm/yyyy), địa điểm đã đến tiêm (Quý CMHS, người giám hộ vui lòng tra mã số địa điểm tiêm và điền đầy đủ các dãy số, nếu điểm tiêm không có trong danh sách vui lòng điền chữ "HCDC" vào câu trả lời.)
14. **Thông tin Đã được tiêm mũi 2:**
Vui lòng ghi rõ tên vắc xin đã được tiêm, ngày tiêm (theo định dạng dd/mm/yyyy), địa điểm đã đến tiêm (Quý CMHS, người giám hộ vui lòng tra mã số địa điểm tiêm và điền đầy đủ các dãy số, nếu điểm tiêm không có trong danh sách vui lòng điền chữ "HCDC" vào câu trả lời.)

B. THỜI GIAN HOÀN TẤT BIỂU MẪU:

Để nhà trường kịp thời tổng hợp và hoàn tất các biểu mẫu nộp về Sở chuẩn bị cho công tác tiêm vắc xin phòng COVID-19, kính nhờ quý cha mẹ học sinh, người giám hộ, học sinh và thầy cô GVCN các lớp quan tâm, thực hiện báo cáo **trước 19g00 Thứ Ba (26/10/2021).**

C. THÔNG TIN KHÁC:

Hiện nay nhà trường vẫn đang tiếp tục tăng cường cập nhật các thông tin cụ thể mới nhất để sớm triển khai đến toàn thể quý thầy cô và cha mẹ học sinh. Trong thời gian tới nếu có thông tin về tiêm vắc xin (Tên vắc xin, Ngày tiêm, Địa điểm tiêm, ...) nhà trường sẽ kịp thời thông báo.

Trên đây là thông tin cần thiết cho công tác tổ chức tiêm vắc xin phòng COVID-19 cho trẻ từ 12-17 của trường THPT Trần Văn Giàu. Kính mong quý thầy cô GVCN phối hợp với nhà trường sớm triển khai đến cha mẹ học sinh, người giám hộ thực hiện nghiêm túc và khẩn trương thông báo này.

HIỆU TRƯỞNG

(Đã ký)

Phạm Thị Thu Hồng