



02 October 2025

011/Par/25

التاريخ: 2 أكتوبر 2025

المرجع: 011/ أولياء / 2025

Dear Grade 6 - Grade 12 Parents,

School Health informed us that the **influenza vaccine** is available for Grades 7-12. You have requested this vaccination and the date and time is given below.

To receive this, your child must be in good health on that day with no colds, infections or temperature. If you wish to accompany your child or send a nanny or family member, we ask that you arrive **10 minutes** before the appointment time and after the vaccination your child should be well enough to attend class.

Your Appointment is on:

Date: **Thursday, October 09, 2025**AT TIME: **9.20am**

**I do not require parent, family member or nanny to be present please sign below.**

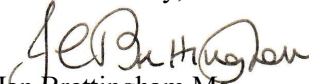
**Kindly send an email to:** [administrator@fpa.sch.ae](mailto:administrator@fpa.sch.ae) if you will be there for the vaccine Or NOT

Parent name: \_\_\_\_\_

Parent signature: \_\_\_\_\_

Please telephone Ms Hannan if you have any questions. Thanking you for your assistance.

Yours sincerely,

  
Jan Brettingham Ms  
Principal

ID No. : **29GS1**Student Name: **Sebastian Gardner**Grade: **Gr 8 / 8.1**

أولياء أمور الصف السادس إلى الصف الثاني عشر الكرام،

لقد أخطرنا الصحة المدرسية بتوفر لقاح **الانفلونزا** لطلاب الصف السادس إلى الصف الثاني عشر، بناءً على طلب سيادتكم للحصول على هذه اللقاحات، تم تحديد اليوم والوقت كما هو موضح أدناه.

يجب أن يكون الطالب بصحة جيدة لتتمكن من إعطائه التطعيم، فيجب ألا يعاني في ذلك اليوم من أحد أعراض البرد، التهابات، أو ارتفاع في درجة الحرارة، إذا رغبتكم بالحضور أو أحد أفراد الأسرة أو المربية يُرجى أن تتواجدوا قبل الموعد بمدة 10 دقائق، كما يُرجى ملاحظة أن الطالب سيكون بحالة صحية جيدة بعد تطعيمه وسيتمكن من مواصلة يومه الدراسي كالمعتاد. موعدهم يوم:

التاريخ: \_\_\_\_\_

الوقت: \_\_\_\_\_

لا أحتاج إلى الحضور وقت التطعيم، أنا أو أحد أفراد الأسرة أو المربية، كما هو موقع أدناه

[administrator@fpa.sch.ae](mailto:administrator@fpa.sch.ae)

بما يوضح رغبتكم في الحضور أو عدم الحضور وقت حصول أبنائكم على التطعيم

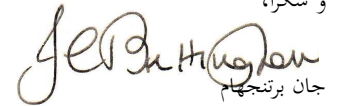
اسم الأب/ ولي الأمر: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

يُرجى الاتصال بالسيدة/ حنان بمكتب المدرسة إذا كان لديكم أية استفسارات.

شاكرين لسيادتكم حسن تعاونكم معنا.

و شكرًا،

  
جان برتنجهم

المديرة