

\*\*\*\*\* 請家長填妥申報表，並於復課後交回班主任收集。\*\*\*\*\*

學生姓名: \_\_\_\_\_ 班別: \_\_\_\_\_ ( )

1. 上述學生於新春及停課期間曾否離港外遊?  沒有  有 (請詳列日期及國家 / 地區。)

	外 遊 日 期	到訪國家 / 地區	學生於外遊返港後，有否進行 自我隔離(持續戴口罩) 14 天?  <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有
1	由 月 日 至 月 日		
2	由 月 日 至 月 日		
3	由 月 日 至 月 日		

2. 上述學生於新春及停課期間曾否因身體不適而就診?  沒有  有 (請詳列就診日期及病因。)

	就 診 日 期	( 請 圈 )	病 因	請附醫生證明 (如有)
1	月 日	診所 / 急症室		
2	月 日	診所 / 急症室		
3	月 日	診所 / 急症室		

本人確認 (請☑):

- 以上申報資料完整、正確無誤。  
 上述學生健康良好，適宜回校上課。

申報人姓名: (父 / 母 / 監護人)	
簽 署:	
聯絡電話:	
日 期:	___/___/2020

復課後兩星期內，所有同學於校內均須佩戴口罩，多謝合作。如有查詢，請聯絡鍾詠珊副主任。

\*\*\*\*\*

### 停課期間學童自我健康監察記錄

\*\*\*請家長於停課期間 每天 協助 貴子弟完成下表。如有特殊情況，請盡快求醫並致電通知學校。\*\*\*

日期	#發燒 (>37.5°C)	#咳嗽	#喉嚨痛	其他病徵 (請註明)	家長簽署
/ 2	有 / 沒有	有 / 沒有	有 / 沒有		
/ 2	有 / 沒有	有 / 沒有	有 / 沒有		
/ 2	有 / 沒有	有 / 沒有	有 / 沒有		
/ 2	有 / 沒有	有 / 沒有	有 / 沒有		
/ 2	有 / 沒有	有 / 沒有	有 / 沒有		
/ 2	有 / 沒有	有 / 沒有	有 / 沒有		
/ 2	有 / 沒有	有 / 沒有	有 / 沒有		
/ 2	有 / 沒有	有 / 沒有	有 / 沒有		
/ 2	有 / 沒有	有 / 沒有	有 / 沒有		
/ 2	有 / 沒有	有 / 沒有	有 / 沒有		

#請圈

(轉後頁)

