

(學校名稱)  
學生健康狀況申報表

學生姓名：\_\_\_\_\_ 學生編號：\_\_\_\_\_ 性別：男／女

請填妥下列表格交回學校（在適當的方格上加上「✓」）

**甲部 — 本人子女是否有2019冠狀病毒病的病徵**

\*本人子女有2019冠狀病毒病的病徵：例如發燒（體溫達38°C或以上）、有急性呼吸道感染徵狀（例如咳嗽、氣促等）、突然喪失味覺或嗅覺等。

本人子女沒有2019冠狀病毒病或急性呼吸道感染的病徵。

**乙部 — 本人子女是否正接受強制檢疫或仍在等候2019冠狀病毒病強制檢測結果**

\*今天（即測驗當日），本人子女正接受強制檢疫或仍在等候2019冠狀病毒病強制檢測結果。

今天（即測驗當日），本人子女不是正接受強制檢疫或仍在等候2019冠狀病毒病強制檢測結果。

\*如剔選此方格，便不應讓子女回校參加測驗。

家長／監護人簽署 : \_\_\_\_\_

家長／監護人姓名（正楷） : \_\_\_\_\_

日期 : \_\_\_\_\_