

臺南市永康國民小學第 75 屆暨補校第 26 屆畢業典禮

防範新冠狀病毒肺炎(COVID-19)自主健康聲明書

因應新冠狀病毒肺炎疫情，參酌疾病管制署防疫建議，出席人員請配合填寫自主健康聲明書。

請確實完整填答所有提問，並確保您在此提供之資料皆為真實且準確。

參與人員：學生家長(請續填★) 典禮志工 觀禮來賓 其他_____

★ 班級、座號：__6__年 _____班 _____號

★學生姓名

★ 與學生關係 父 母 其他(請註明)_____

姓名		性別	
電話		戶籍 住址	

1. 曾確診為流感或新冠狀病毒肺炎(COVID-19)。是 否

2. 活動開始日前 14 天有出入境之紀錄。是 否

3. 活動開始日前 14 天曾與疑似或確診病患接觸。是 否

4. 活動開始日前持有衛生主管機關或檢疫人員開立之居家隔離通知書、居家檢疫通知書、健康關懷通知書或自我健康管理通知書。是 否

5. 目前有發燒(額溫 $\geq 37.0^{\circ}\text{C}$ ；耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$)、畏寒、肢冷、關節痠痛、腹瀉、味覺喪失等任一種疑流感或冠狀病毒之症狀。是 否

★以上第 2、3、4、5 項檢核，若有任何 1 項勾選■是，因應防疫規定，無法入校觀禮，學校會提早書面通知或傳訊告知。

本人已詳閱與核實填寫以上 5 項檢核，如有發現不實情事，本人願負一切相關法律責任。

本人願意在活動期間：

1. 願意配合學校之防疫措施，若有任何不適，配合學校規範，落實防疫措施。
2. 若有隱匿病情之情事將由主辦單位進行防疫通報。
3. 若有任何不適症狀請立即主動通報工作人員，依學校指示即刻就醫治療。

簽名		日期	年	月	日
----	--	----	---	---	---

■提醒大家加強勤洗手、呼吸道衛生與咳嗽禮節。

■配合學校之校園安全管理，進入校園期間請一律配戴口罩。

■若額溫 $\geq 37.0^{\circ}\text{C}$ ，複檢耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ 者將禁止進入校園。

畢業典禮防範新冠狀病毒肺炎(COVID-19)自主健康聲明書

請於 6月18日星期四下午17:00以前 交回教務處，以利審核與造冊。

