聖文嘉 幼兒園 (荃灣)

| 學生姓名: | 班别: | 性別: <u>男/女</u> |
|-------------|---|----------------|
| 請填妥下列表格交回 | 7學校(在適當方格上加上「✓」號)。 | |
| 甲部 —14 天內的學 | 生外遊紀錄 | |
| 本人子女在復課 | 前14天內沒有離開香港 | |
| 本人子女在復課 | 前 14 天曾到訪香港境外的國家/地區 | |
| 離港時期:由2 | 020 年 月日(離港日期)至_月日 | (抵港日期) |
| 外遊地點(請列 | 明國家及城市): | |
| 乙部 — 學生是否曾 | 曾經確診 | |
| 本人子女沒有認 | 登實患上「2019 冠狀病毒病」。 | |
| | 『患上「2019 冠狀病毒病」, 並已痊癒。 月日 至月日 | |
| 丙部 — 照顧學生 | · 或與學生同住的人士的健康情況 | |
| 照顧本人子女 | 、或與其同住的人士均沒有證實患上「2019 | 冠狀病毒病」。 |
| | 、或與其同住的人士中,有證實患上「2019 醫治/出院進行藥物治療(請刪去不適用者) | · = |
| 該患者和本 | 人子女的關係: | |
| | 、或與其同住的人士中,並沒有被衞生署界 密切接觸者」。 | 定為 2019 冠狀病毒病 |
| 丁部 — 學生的健康 | 贵狀況 | |
| 本人子女沒有呀 | 该嗽、氣促、呼吸困難或咽喉痛等徵狀。 | |
| | 家長/監護人簽署: | |
| | 家長/監護人姓名(正楷): | |
| 註:「密切接觸者」一 | 日期: 般指曾經照顧患者、與患者共同居住或曾經接觸過 | 患者的呼吸道分泌物和體 |

學校電話: 2413 7320 / 2413 7220 傳真: 24137822 網址: www. stmonicatw. edu. hk

液的人士。