

伊利沙伯中學
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、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

*今天（即測驗當日），本人子女正接受強制檢疫（包括「居安抗疫計劃」及家居隔離）。

今天（即測驗當日），本人子女不是正接受強制檢疫（包括「居安抗疫計劃」及家居隔離）。

丙部 — 本人子女是否已完成冠狀病毒病快速抗原測試

*今天（即測驗當日），本人子女沒有完成冠狀病毒病快速抗原測試。

*今天（即測驗當日），本人子女的快速抗原測試結果為陽性。

今天（即測驗當日），本人子女已完成冠狀病毒病快速抗原測試，而快速抗原測試結果為陰性。

*如別選此方格，便不應讓子女回校參加測驗。

家長／監護人姓名（正楷）：_____

家長／監護人簽署：_____

日期：_____