**臺北市雙園國民小學辦理109學年度體育表演會補賽**

**入校人員健康聲明切結書**

|  |  |
| --- | --- |
| **家長(貴賓)姓名** | (學生家長、社區里民及貴賓請填此欄) |
| **本校學生** |  年 班 號 學生姓名： (學生家長請填此欄) |
| **聯絡電話**  | 住家： 或 手機： |
| **\*\*\*配合防疫措施進入校園請全程配戴口罩** |
| 今日您是否為中央流行疫情指揮中心發布「具感染風險民眾追蹤管理機制」下列情形之一者： 1. 應居家隔離，不得外出者； 2. 應居家檢疫，不得外出者； 3. 自主健康管理被規範不得外出者(經安排採檢，接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出者)。  | **□是** **□否**  |
| 今日您是否有發燒(額溫>37.5度、耳溫>38度)、咳嗽或呼吸急促症狀？（已服藥者請勾選「是」，) | **□是** **□否**  |

◎以上勾選「是」者，依據「COVID-19(武漢肺炎)」因應指引：社交距離注意事項規定**禁止入校**。謝謝您的配合。

◎**本切結書請於入校時，繳交給警衛人員存查。**

**臺北市雙園國民小學辦理109學年度體育表演會補賽**

**入校人員健康聲明切結書**

|  |  |
| --- | --- |
| **家長(貴賓)姓名** | (學生家長、社區里民及貴賓請填此欄) |
| **本校學生** |  年 班 號 學生姓名： (學生家長請填此欄) |
| **聯絡電話**  | 住家： 或 手機： |
| **\*\*\*配合防疫措施進入校園請全程配戴口罩** |
| 今日您是否為中央流行疫情指揮中心發布「具感染風險民眾追蹤管理機制」下列情形之一者： 1. 應居家隔離，不得外出者； 2. 應居家檢疫，不得外出者； 3. 自主健康管理被規範不得外出者(經安排採檢，接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出者)。  | **□是** **□否**  |
| 今日您是否有發燒(額溫>37.5度、耳溫>38度)、咳嗽或呼吸急促症狀？（已服藥者請勾選「是」，) | **□是** **□否**  |

◎以上勾選「是」者，依據「COVID-19(武漢肺炎)」因應指引：社交距離注意事項規定**禁止入校**。謝謝您的配合。

◎**本切結書請於入校時，繳交給警衛人員存查。**