

香港路德會社會服務處
路德會飛躍寶寶中心 / 路德會醒目寶寶中心 / 路德會喜樂寶寶中心
健康狀況申報表

學生姓名：_____

本人及本人之家庭成員在過去 14 日內有沒有發燒徵狀。	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
本人及本人之家庭成員在過去 14 日內有沒有咳嗽徵狀。	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
本人及本人之家庭成員在過去 14 日內有沒有喉痛徵狀。	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
本人及本人之家庭成員在過去 14 日內，並有沒有離開香港。	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
本人及本人之家庭成員，有沒有在過去 14 日內與曾離港人士有密切接觸。	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
本人及本人之家庭成員，有沒有在過去 14 日內，並與任何確診或初步對新型冠狀病毒測試呈陽性人士有*密切接觸。	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
本人及本人之家庭成員所住大廈，有沒有出現確診或初步對新型冠狀病毒測試呈陽性人士。	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>
本人及本人之家庭成員所工作的場所或大廈，有沒有出現確診或初步對新型冠狀病毒測試呈陽性人士。	有 <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/>

註：「密切接觸者」一般指曾經照顧患者、與患者共同居住或曾經接觸過患者的呼吸道分泌物和體液的人士。

如在上述申報表曾回答「有」，是次中心訓練將會取消。
本申報表會保存在學童個案紀錄內，以便日後有需要時作查核用。

家長／監護人簽署：_____

家長／監護人姓名（正楷）：_____

日期：_____