

「第十三屆伯特利盃小學數學多元挑戰賽暨 STEAM 學習體驗課」_2021.12.11

健康申報表
Health Declaration Form

姓名 Name : _____

性別 Sex : 男 Male 女 Female

學校名稱 School Name : _____

請提供以下資料 Please provide the following information:

1. 如有以下徵狀，請加 ✓

Please put a ✓ before the symptom if you have any

i) 發燒 Fever

ii) 呼吸困難 Breathing difficulty

咳嗽 Cough

氣促 Shortness of breath

頭痛 Headache

肌肉痛 Muscle pain

鼻塞/流鼻涕 Stuffy nose/Runny nose

喉嚨痛 Sore throat

腹瀉 Diarrhoea

嘔吐 Vomiting

2. 過去 14 天內有否外遊紀錄？ In the past 14 days, did you leave Hong Kong?

否 No.

有 Yes (如有，請列明日期、國家和城市 If yes, please provide your travel history)

3. 你或你的同住家人有否曾確診感染 2019 冠狀病毒病？

否 No.

有 Yes (如有，請回答 3b 問題)

(b) 是否已獲發陰性檢測結果 是 否

4. 你或你的同住家人有否曾被衛生署要求強制隔離檢疫？

否 No.

有 Yes (如有，請列明完成隔離檢疫日期)

個人聲明

我保證以上健康申報內容全部屬實。 I declare that all the information given above is true and accurate to the best of my knowledge.

學生簽署 Signature : _____

日期 Date : _____

家長聲明

本人同意敝子弟的健康申報內容全部屬實。 I concur that all the information given by my son/daughter is true and accurate to the best of my knowledge.

家長姓名 Name of Parent : _____

家長簽署 Parent's Signature : _____

與參加學生的關係 Relationship with the student : _____

日期 Date : _____

* 此健康申報表所收集的個人資料只限於計劃內使用，並會於本學年結束時銷毀。

** 每位參加同學須於活動當日將「健康申報表」交回主辦單位，請參加學校自行印備給學生及其家長填報。