

健康申報表

本校(慈幼葉漢千禧小學)致力為學生、教職員、導師及訪客提供健康安全環境。煩請導師、訪客到訪本校時填妥健康申報表。

如閣下未能填妥本表格或確認本表格所列出的事項，閣下將不能進入本校。感謝閣下的配合。

A. 到訪詳情

到訪日期：_____ 到訪時間：_____

到訪目的：_____ 離校時間：_____

到訪場地：_____ (例如: 地下活動室/禮堂/圖書館)

手提電話：_____

姓名(如身份証文件顯示)：_____

B. 聲明

本人以下聲明內容全部屬實申報及同意如下：

1. 本人現時及過去 **14** 日內並無以下任何症狀，包括發燒、乏力、乾咳、呼吸困難或感冒症狀。
2. 本人在到訪日期前 **14** 日內並無離開香港 / 本人曾在過去 **14** 日內離開香港但獲香港特別行政區政府豁免接受強制檢疫。
3. 本人並未曾與在過去 **14** 日內曾離開香港而未獲香港特別行政區政府豁免接受強制檢疫的任何人士有密切接觸，尤其是家人和家庭傭工。
4. 本人在過去 **14** 日內並未曾與任何確診人士或懷疑確診人士(無論在香港或海外)有密切接觸。
5. 本人現在沒被界定為「受檢人士」(強制檢測人士)。(如界定為「受檢人士」，需出示檢測陰性結果，方可進入學校。)

☐ 本人聲明據本人所知及所信，以上資料均屬正確無誤。

(如同意，在 ☐ 內加✓)

所收集的資料僅為確保校園環境健康及安全，有關資料將於到訪日期起 **31** 天後銷毀。

簽署：_____

日期：_____