

臺中市北屯區僑孝國小學生傳染病班級通報單

111.5.5修改

(導師請填寫方框內資料, 生教組『校安』通報需網底項目資料, 請仔細填寫)

- * 班級: 年 班 座號: 姓名: ☐男☐女 出生: 年 月 日
- * 身份別: ☐一般生☐原住民☐身心障礙生☐僑生☐外籍生☐大陸地區學生☐其他
- * 確診醫院: * 醫生確診時間: 月 日 時 分
- * 疾病名稱:
- * 請詳細填寫: 發病過程及症狀、就醫情形及目前症狀、開始請假日期:
- * 是否就讀安親、課照班: 是☐ 校名: 否☐
- * 可聯絡到的家長姓名: 電話:
- * 住家住址:
- * 兄弟姊妹就讀: 年 班。姓名:
- * 通報時間: 年 月 日 時 分
- ☐ 確診後請假達三天以上申請午餐退費(不含通報當日) 導師簽章:

※學務處第一時間接獲通報同仁, 應立即電話通知班級及總務處清消作業

☐ 已於 時 分通知總務處 簽名:

護理師: ☐ 建議請假日期____至 ☐	生教組長: ☐ 校安通報日期、時間: 通報序號:
衛生組長: ☐ 通知班級及總務處公共區域消毒 ☐ 提醒班級自主健康管理 (戴口罩、勤洗手、簡易消毒) ☐	訓育組長: ☐ 課後照顧通知 ☐ 更換課照教室至 年 班
午餐秘書: ☐ 登記午餐退費日期__至	學務主任: 總務處: 已於_月 日_時_分消毒完成 校 長:

填表日期: 年 月 日