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 學務主任：
午餐秘書: □登記午餐退費日期__至	總務處：　已於_月日_時_分消毒完成 校　長：

填表日期：年　月　日