

彩虹邨天主教英文中學  
家長通告第 E78 號(二零至二一)

敬啟者：

學生健康申報表  
(有關回校出席面授課堂)

因應 2019 冠狀病毒病疫情，為使學校更有效採取預防傳染病措施，確保學生、家長及教職員的健康，敬請各位學生及家長必須於以下填寫期限前，填寫「學生健康申報表」。

學生回校之日期如下：

學生級別	中一級	中二級	中三級	中四級	中五級	中六級
填寫期限	2月19日 下午5時	2月26日 下午5時	2月26日 下午5時	2月19日 下午5時	2月19日 下午5時	2月19日 下午5時

如有任何查詢，請致電 2320 3594 與梁錦鴻主任聯絡。

此致

中一至中六級學生家長

彩虹邨天主教英文中學校長何家欣謹啟

二零二一年二月九日

彩虹邨天主教英文中學：學生健康申報表<sup>註1</sup>

1. 閣下有沒有於過去一個月曾被證實或懷疑患上 2019 冠狀病毒病或其他傳染病？
  - 有，請註明：\_\_\_\_\_ (如回答「有」，請回答第 2 題)
  - 沒有 (如回答「沒有」，跳去回答第 3 題)
  
2. 閣下於過去一個月因患以上疾病而住院的日期：\_\_\_\_\_
  
3. 過去一個月期間，曾與閣下有「密切接觸」<sup>註2</sup>的人士有沒有證實或懷疑患上 2019 冠狀病毒病或其他傳染病？
  - 有，請註明：\_\_\_\_\_ (如回答「有」，請回答第 4 題至第 6 題)
  - 沒有 (如回答「沒有」，跳去回答第 6 題)
  
4. 閣下與該人士的關係：\_\_\_\_\_
  
5. 與閣下有「密切接觸」的人士因患以上疾病而住院的日期：\_\_\_\_\_
  
6. 閣下居住的樓宇是否曾納入「2019 冠狀病毒病核酸檢測」強制檢測之範圍？
  - 是，強制檢測日期：\_\_\_\_\_ (如回答「是」，請回答第 7 題)
  - 否
  
7. 閣下是否已經接受「2019 冠狀病毒病核酸檢測」？
  - 是
  - 否

學生姓名(正楷)：\_\_\_\_\_ 班別(學號)：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_

家長簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

<sup>註1</sup> 收集個人資料聲明：本申報表上所提供的個人資料，謹作學校制訂傳染病控制措施之用。上述填寫的資料，將於本學年完結時銷毀。

<sup>註2</sup> 「密切接觸」體液的人士。指曾經照顧患者、與患者共同居住或曾經接觸患者的呼吸道分泌物和體液人士。