**新竹市光復高級中學**

**嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)自主健康管理-防疫假申請書**

一、學生班級：\_\_\_\_\_\_\_ 座號:\_\_\_\_\_\_\_\_\_姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

二、學生身分證號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

三、申請日期：110年\_\_\_月\_\_\_\_日起至110年 \_\_\_月\_\_\_\_日止。**(請假期間至多於5/28止)**

四、學生聯繫電話：1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

五、監護人聯繫電話： 1.父\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.母\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

六、住家地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**七、申請防疫假理由:**依據教育部國教署110年5月17日臺教國署學字第1100060457號函辦理。

**□-1.學生本人為衛生主管機關列管之居家隔離、居家檢疫及自主健康管理。**

**□-2.學生本人曾與感染「COVID-19」確診案例有「直接接觸」。(確診案號:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )**

**□-3.學生本人曾與感染「COVID-19」確診案例有「間接接觸」。(與間接人物接觸/曾經去過足跡地點)**

**請簡要說明於下:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□-4.學生本人居住於感染「COVID-19」確診案例居家或足跡地帶。(依照中央疫情或市府公告資料)**

**請簡要說明於下：**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**□-5.基於自我防疫目的，選擇「居家」自主健康管理。**

導師簽章\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 監護人/(父□ 或 母 □)簽章\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**新竹市光復高級中學**

【填妥後請撕開，**上聯擲回學務處生輔組**；下聯請仔細閱讀自行妥善保管】

**嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)自主健康管理通知書**

一、依據教育部國教署110年5月17日臺教國署學字第1100060457號函辦理。

**二、請假學生務必待在家、不要外出，進行自我健康監測，並妥善規劃在家學習之進**

**度與內容，善用相關學習平台，利用此期間落實自主學習。**

三、自主健康管理期間，除用餐外，請全程配戴口罩、勤洗手、加強環境消毒、增加

體測體溫頻率及維持室內通風等防疫工作，**如有出現發燒或呼吸道症狀、嗅味覺**

**喪失、腹瀉…等症狀時，應立即就醫，通報導師或本校校安中心03-5753523、衛**

**生組03-5753565及健康中心03-5753539。(務必告知醫療院所及旅遊史)**

**四、自主健康管理期間，每日早/晚各量體溫一次，詳實記錄體溫及活動史。**

五、為避免違反居家自主健康管理法規，請確實遵守各項自主健康管理規定。

**新竹市光復高級中學**

**嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)自主健康管理-活動史紀錄表**

**學生班級： 座號： 姓名: 監護人簽章：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **上午體溫** | **下午體溫** | **活動史概述** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**※請每日填妥健康自主管理資料，正本請於回校後繳回學務處生輔組。**