家長在得知孩子感染腸病毒(或疑似腸病毒)和流感時，請家長填寫下列事項並立即告知班導師，幼兒園接到訊息後，需在48小時內通報主管單位(教育局和衛生局)，否則將會被罰。因此，請家長們協助積極處理此事務。 感謝!

興國幼兒園 謹上

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 班 級
 |  | 2. 名 字 |  |
| 3. 身份證號碼 |  | 4. 出生年月日 |  |
| 5. 相關症狀 | □發燒 □口腔有潰瘍 □手腳出疹、水泡 □ 腹瀉□其他( ) |
| 6. 住家地址 |  |
| 7. 家長姓名 |  |
| 8. 聯絡電話 | 家: 手機: |
| 9. 發病日期 |  年 月 日 |
| 10. 是否就診 | □ 是 □ 否 |
| 11. 就/確診日期 | **就診**日期: 年 月 日； **確診**日期: 年 月 日 |
| 12. 醫院名稱 |  |
| 13. 臨床診斷 | □手口足症 □泡疹性咽峽炎 □腸病毒 □ 流感□其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 14. 開始請假日期 |  年 月 日 |
| ★15. 班級出勤人數 | 全班當天病假人數 ( ) 人 |
| 16. 是否採檢 | □ 是 □ 否 |
| 17. 個案家人 有無症狀 | □ 有 □ 無 |
| 填寫人/日期 |  | 主管/日期 |  |

 園 長： 日 期：

★部分由老師填寫。