

聖公會聖西門呂明才中學
SKH St. Simon's Lui Ming Choi Secondary School

學生健康狀況申報表
Health Declaration Form

學生姓名 Student Name : _____ 班別/學號 Class/Class Number : _____ / _____

請填妥下列表格及帶回學校 Please fill in the form and bring it back to school

日期 Date	量度體溫時間 Time for taking temperature	溫度 Temperature	快速抗原檢測結果為陰性 (如適用，請填上✓號) Rapid Antigen Test with a negative result (please ✓, if applicable)	家長／監護人簽署 Signature of Parent/ Guardian
2022年8月17日(三)		°C/°F		
2022年8月18日(四)		°C/°F		
2022年8月19日(五)		°C/°F		
2022年8月20日(六)		°C/°F		
2022年8月25日(四)		°C/°F		
2022年____月____日		°C/°F		

曾確診 2019 新型冠狀病毒病 (如適用，請填上✓號)
Confirmed case of COVID-19 (please ✓ if applicable)

康復首日日期：_____

First date after recovery