

彰化縣花壇鄉花壇國民小學110學年度校慶多元智能闖關活動

健康狀況聲明書

茲證明本人為參加「110學年度花壇國小校慶多元智能闖關活動」所列陪同人員，符合中央流行疫情指揮中心之健康狀況規範（非「居家隔離」、「居家檢疫」、「加強自主健康管理」、「自主健康管理」之社區監測通報採檢個案實施之對象，且無耳溫 $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ，無額溫 $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$ ），特此證明。

※學生班級、姓名、學號：_____年_____班姓名_____學號_____

※陪同人員一姓名(家長)：_____ (簽名)

※陪同人員二姓名(家長)：_____ (簽名)

※聯絡電話或手機：_____

依傳染病防治法第37條第1項第6款規定，如有拒絕、規避、妨礙或填寫不實者，依法處新臺幣3,000至15,000元罰鍰。本人確認以上聲明均為屬實，並同意承擔因提供不實資訊而導致的相關法律責任。

以上陪同人員皆都要檢附證明(學齡前兒童無證明不須上傳)

請勾選證明種類 V

疫苗接種證明(符合完成疫苗第一劑接種且滿14日)，請於12/6前由以下網址或

掃描 QR CODE 填寫表單。



<https://reurl.cc/zWGEaV>

PCR 檢測(疫苗第一劑接種未滿14日或未接種者，提供3日內抗原快篩或 PCR 檢測陰性證明者，請於12/9~12/10繳交)

中 華 民 國 110 年 月 日

※本聲明書請於12/6前，由班級導師收齊後繳回學務處，學務處彙整後再發放入場券，感謝配合!!