**東光國小校內嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19、新冠肺炎)  通報單**

|  |  |
| --- | --- |
| **班級** |  |
| **姓名** |  |
| **確診和疑似個案** | □確診□疑似個案 |
| **通報人** |  與該生身分（□父母 □其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） |
| **是否居家隔離/檢疫：** | 是    否 居家隔離 居家檢疫 自主健康管理 |
| **發生時間：要精確到分** | / / / - ： （範例111/05/07 10:04） |
| **學校知悉時間：要精確到分** | / / / - ： （範例111/05/07 10:04） |
| **發生地點：** |  校內一般場所  校內實驗/實習場所  校外場所 |
| **事件原因及經過(按時間先後條例)：** | 1.2.3. |
| **處理情形：** | 1.2.3. |