

請繼續照顧學生在校外安全與身體健康，家長簽名處: \_\_\_\_\_

第一聯：健康中心

| 成福國小學生上課時間身體不適【外出請假單】 |  |           |     |
|-----------------------|--|-----------|-----|
| 班級                    |  | 日期： 年 月 日 | 主訴: |
| 姓名                    |  | 通知:       |     |

第二聯:導師

| 成福國小學生上課時間身體不適【外出請假單】 |  |           |     |
|-----------------------|--|-----------|-----|
| 班級                    |  | 日期： 年 月 日 | 主訴: |
| 姓名                    |  | 通知:       |     |

第三聯:警衛

| 成福國小學生上課時間身體不適【外出請假單】 |  |           |     |
|-----------------------|--|-----------|-----|
| 班級                    |  | 日期： 年 月 日 | 主訴: |
| 姓名                    |  | 通知:       |     |

第四聯:家長

| 成福國小學生上課時間身體不適【外出請假單】 |  |           |     |
|-----------------------|--|-----------|-----|
| 班級                    |  | 日期： 年 月 日 | 主訴: |
| 姓名                    |  | 通知:       |     |

|  |       |
|--|-------|
| 一、 <input type="checkbox"/> 沒有，帶孩子去看醫生，請家長寫原因: _____   |       |
| 二、 <input type="checkbox"/> 有，帶孩子去看醫生，請醫師寫疾病的中文名稱: _____   |       |
| ★ 疾病有傳染性嗎? <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有，請家長跟學校老師聯絡，告知病況。   |       |
| ★ 指導回家和上學: <input type="checkbox"/> 勤洗手 <input type="checkbox"/> 戴醫療口罩 <input type="checkbox"/> 環境消毒 <input type="checkbox"/> 其他 _____ |       |
| ★ 醫師章  | ★ 門診章 |

\*病假範例: 1.耳溫 38 度為發燒，上學前 24 小時耳溫應小於 37.5 度，才復課。

|    |     |        |     |
|----|-----|--------|-----|
| 日期 | 3/1 | 3/2 病假 | 3/3 |
| 症狀 | 發燒  | 退燒 1 天 | 上學  |

2.傳染性的嘔吐/腹瀉 (任一個)，症狀解除 48 小時後，才復課。

|    |     |        |         |     |
|----|-----|--------|---------|-----|
| 日期 | 3/1 | 3/2 病假 | 3/3 病假  | 3/4 |
| 症狀 | 腹瀉  | 無腹瀉    | 無腹瀉 2 天 | 上學  |