



TRƯỜNG THPT CHUYÊN LÝ TỰ TRỌNG

KHAI BÁO THÔNG TIN Y TẾ

Ngày khai: _____

1. Họ và tên: _____ 2. Năm sinh: _____ 3. Giới tính: Nam, Nữ

4. Nhóm đối tượng: Giáo viên Học sinh Thí sinh dự thi tuyển sinh 10 Khách

5. Địa chỉ: _____

(Ghi Lớp nếu là học sinh, ghi Tổ bộ môn nếu là Giáo viên, ghi Lớp thi chuyên nếu là thí sinh, ghi Địa chỉ liên lạc nếu là Khách)

6. Mã học sinh/ CMND/ CCCD: _____

(Học sinh ghi Mã học sinh là Số báo danh được sử dụng trong các kỳ kiểm tra ở trường)

7. Điện thoại: _____ 8. Email: _____

9. Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có đến tỉnh/thành phố, quốc gia/vùng lãnh thổ nào? (Có thể đi qua nhiều nơi)

10. Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có thấy xuất hiện ít nhất 1 trong các dấu hiệu: sốt, ho, khó thở, viêm phổi, đau họng, mệt mỏi không?

Có Không

11. Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có tiếp xúc với

Người bệnh hoặc nghi ngờ, mắc bệnh COVID19 Có Không

Người từ nước có bệnh COVID-19 Có Không

Người có biểu hiện (Sốt, ho, khó thở, Viêm phổi) Có Không

Người khai

(Ký và ghi rõ họ tên)

Đây là mẫu khai báo y tế dành cho Cán bộ, công nhân viên, giáo viên, học sinh và Khách của trường THPT chuyên Lý Tự Trọng trước khi vào khuôn viên Trường nhằm đảm bảo an toàn cho cộng đồng trước sự lây lan của dịch bệnh COVID-19. Tất cả thông tin cá nhân của bạn sẽ được đảm bảo bí mật và chỉ sử dụng cho mục đích phòng ngừa dịch bệnh.