

臺北市內湖區康寧國民小學 學生每日體溫測量紀錄單 (附件二)

____年 ____班 ____號 _____

月份：2、3月

第一週 (2/25-3/1)								
日期		2/25 (二)	2/26 (三)	2/27 (四)	2/28 (五)	2/29 (六)	3/1 (日)	
早上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	
家長簽名								
晚上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	
家長簽名								
第二週 (3/2-3/8)								
日期		3/2 (一)	3/3 (二)	3/4 (三)	3/5 (四)	3/6 (五)	3/7 (六)	3/8 (日)
早上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名								
晚上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名								
第三週 (3/9-3/15)								
日期		3/9 (一)	3/10 (二)	3/11 (三)	3/12 (四)	3/13 (五)	3/14 (六)	3/15 (日)
早上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名								
晚上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名								
第四週 (3/16-3/22)								
日期		3/16 (一)	3/17 (二)	3/18 (三)	3/19 (四)	3/20 (五)	3/21 (六)	3/22 (日)
早上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名								
晚上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名								
第五週 (3/23-3/29)								
日期		3/23 (一)	3/24 (二)	3/25 (三)	3/26 (四)	3/27 (五)	3/28 (六)	3/29 (日)
早上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名								
晚上體溫	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
家長簽名								
第六週 (3/30-3/31)								
日期		3/30 (一)	3/31 (二)	※請勾選家中體溫測量儀器： <input type="checkbox"/> 耳溫槍 <input type="checkbox"/> 額溫槍 <input type="checkbox"/> 其他(_____) ※體溫 37.5°C 以上，請讓幼兒戴口罩就醫，當日回報就診情形並請假在家休息。				
早上體溫	°C	°C	°C					
家長簽名								
晚上體溫	°C	°C	°C					
家長簽名								

