

Cẩm Giàng, ngày tháng 6 năm 2021

**PHIẾU KHAI BÁO Y TẾ**  
**(Dùng cho học sinh)**

Họ và tên học sinh: ..... Lớp: .....

Trường Tiểu học:.....

Số điện thoại của cha mẹ học sinh .....

Nơi ở hiện tại:.....

<b>1. Trong vòng 14 ngày, bản thân học sinh và người thân sống cùng nhà:</b>	<b>Có</b>	<b>Không</b>
+ Có tiếp xúc với những trường hợp mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh Covid-19 không?		
+ Có đi về từ vùng có dịch Covid-19 không? (nếu có, ghi rõ địa chỉ) Địa điểm(Xã/Huyện/Tỉnh(Thành phố):..... .....		
+ Có tiếp xúc với trường hợp đi về từ vùng dịch không?		
<b>2. Hiện tại có các biểu hiện sau đây không?</b>		
+ Sốt		
+ Ho		
+ Khó thở		
+ Mệt mỏi		
+ Nhiệt độ hiện tại của HS: .....		

(Đánh dấu X trong cột có hoặc không ở nội dung tương ứng)

**Tôi xin cam đoan các thông tin khai báo là đúng sự thật.**

	Cẩm Giàng, ngày .... tháng 6 năm 2021 <b>Người khai</b> (Ký, ghi rõ họ tên)
--	---