

# 111 學年度臺北市國小一般智能資優鑑定 嚴重特殊傳染性肺炎疫情之防護措施- 個人健康狀況聲明切結書

\* 學校：\_\_\_\_\_ 國小

\* 姓名：\_\_\_\_\_

\* 性別：\_\_\_\_\_

\* 身份證字號：\_\_\_\_\_

\* 出生年月日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

\* 聯絡電話：\_\_\_\_\_

茲保證參加 111 學年度國小一般智能資優鑑定複選二評量，評量當日前 14 日內，不屬於「居家隔離」、「居家檢疫」及「自主健康管理」之社區監測通報採檢個案實施之對象者，以此切結。

\* 注意：為了您及大家的健康，本聲明書請詳實填寫，如有不實，將並追究相關責任。

◎請於每次上課時(共六次)攜帶至西湖國小資優班，並將本「個人健康狀況聲明切結書」交給老師。每次上課日會再發下新的切結書，下次上課繳交，請家長協助確認。如有需要可至西湖國小資優班網站下載。連結請見下方 Qrcode。



西湖資優 <http://grc.hhups.tp.edu.tw/grc/>

\* 簽名：\_\_\_\_\_ \* 未成年法定代理人簽名：\_\_\_\_\_

\* 填寫日期：\_\_\_\_\_ 111 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

◎本健康狀況切結書依相關醫療及防疫法令，基於公衛或傳染病防治、保健醫療服務及其他法定義務之目的蒐集、處理、利用以上個人資料，本校將依個人資料保護法就以上個人資料進行妥善保護。據上列簽名您已同意並瞭解本校蒐集、處理或利用個人資料之目的及用途。