

彰化縣國民中小學因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情

自陸港澳返國就讀之臺生「隨班附讀」申請表

學生姓名	身分證統一編號			
	出生年月日	民國	年	月 日
戶籍地址				
通訊(居住)地址				
申請附讀之學校			申請附讀之年級	
家長或監護人姓名	姓名：		家長或監護人連絡電話	
	姓名：			

是否已完成居家檢疫 14 日：

是，自 109 年 月 日起，至 109 年 月 日止。

否

是否曾進行新型冠狀病毒(SARS-CoV-2)檢疫：

是，檢疫結果：陰性 陽性

否

學生簽名：\_\_\_\_\_ 家長(或監護人)簽名：\_\_\_\_\_

中華民國一〇九年 月 日

欲申請者請填妥本申請表後，攜帶:1. 戶籍謄本或戶口名簿影本、2. 學生護照，至本府教育處逕洽承辦人員辦理。(黃先生，04-7531880)