



新竹市東區東門國民小學
(Hsinchu City East District Tungmen Primary School)



109 學年度下學期班親會 通知單

1~6 年級(含資優班、資源班、音樂班、集中式特教班)、幼兒園

110.02.26 版

敬愛的家長：您好！

恭喜家長！您的孩子又邁入了另一個新的學習階段。為增進家長與教師的感情聯繫、意見溝通及經驗交流，使家長與學校能相互瞭解、協調與配合，並且更有效地幫助孩子成長與學習，特定於 **110 年 3 月 13 日(星期六)上午**，舉辦 1~6 年級家長班親會，請家長依指定時間抵達學校參與座談。

在此，東門國小全體教師感謝您平日對於學校事務以及子女教育的關注和投入，期盼您能繼續給予支持和協助。您的熱誠參與，將促使本校教育工作更加順利與成功。活動時間及內容如下，敬請撥冗出席。謝謝！

時 間	活 動 內 容	地 點
8：10 至 9：00	校務座談交流 1. 校長各處室行政報告 2. 各領域課程代表報告	晨希館 2 樓
9:00 至 10:30	1、導師對班級經營理念說明 2、親師雙向溝通及意見交流 3、座談會建議及紀錄	幼兒園 1~6 年級 普通班 3~6 年級 音樂班 集中式特教班 【班級教室】
10：00 至 11：00	1、課程計畫及活動說明 2、親師雙向溝通及意見交流 3、座談會建議及紀錄	3~6 年級 資優班 【各資優班教室】 資源班【資源班教室】

-----請沿虛線剪下，交回給導師-----

新竹市東區東門國民小學 109 學年度下學期班親會參加意願調查表

☐ 不克出席班親會

☐ 能夠出席班親會 出席人數：_____人 ☐ 父親 ☐ 母親 ☐ 其他_____

注意事項：請出席家長完成背面防疫調查單，以維護防疫安全，感謝！

家長其他校務相關意見交流：_____

____年____班____號 學生姓名：_____ 家長姓名：_____

參加班親會代表健康狀況檢核單

一、居家隔離、居家檢疫、加強自主健康管理、自主健康管理之定義

具感染風險民眾追蹤管理機制				
資料更新日期 2021/01/10				
介入措施	居家隔離	居家檢疫	加強自主健康管理	自主健康管理
對象	確定病例之接觸者	具國外旅遊史者	專案申請核准縮短居家檢疫者	對象1：通報個案經檢驗陰性者 對象2：居家檢疫/隔離期滿者 對象3：加強自主健康管理期滿者
負責單位	地方衛生主管機關	地方政府民政局/里長或里幹事	中央目的事業主管機關	衛生主管機關
方式	居家隔離14天 主動監測1天2次	居家檢疫14天 主動監測1天1~2次	居家檢疫期滿後至入境滿14天 每日進行稽核抽查	對象1：自主健康管理14天 對象2、3：自主健康管理7天
配合事項	- 衛生主管機關開立「居家隔離通知書」 - 衛生主管機關每日追蹤2次健康狀況 - 隔離期間留在家中(或指定地點)不外出亦不得出境或出國，不得搭乘大眾運輸工具 - 有症狀者由衛生主管機關安排就醫 - 如未配合中央流行疫情指揮中心防治措施，將依傳染病防治法裁罰並強制安置 - 隔離期滿應再自主健康管理7天。	- 主管機關開立「旅客入境健康聲明暨居家檢疫通知書」，配戴口罩返家檢疫。 - 里長或里幹事進行健康關懷14天，撥打電話詢問健康狀況並記錄「健康關懷紀錄表」。 - 檢疫期間留在家中(或指定地點)不外出，亦不得出境或出國，不得搭乘大眾運輸工具。 - 有症狀者將送指定醫療機構採檢送驗，衛生主管機關加入主動監測。 - 如未配合中央流行疫情指揮中心防治措施，將依傳染病防治法裁罰並強制安置 - 檢疫期滿應再自主健康管理7天。	- 僅能從事固定且有限度之商務活動，禁止至人潮擁擠場所(如賣場、夜店、夜市、百貨公司、餐館、觀光景點...等) - 延後非急迫之醫療或檢查；就醫時應告知旅遊史。 - 使用防疫旅館公用休閒設施應與其他人時間錯開，結束後應通知防疫旅館管理人員進行消毒。 - 專人負責接送及全程陪同，以落實各項防護措施。 - 記錄每日活動及接觸人員，不可接觸不特定人士，且應全程佩戴口罩及保持社交距離。 - 配合衛生主管機關每日回復雙向簡訊回報健康狀況。	- 無症狀者：可正常生活，但應避免出入無法保持社交距離、或容易近距離接觸不特定人士、或無法落實佩戴口罩之公共場所等場域，延後非急迫需求之醫療或檢查，如需外出應全程佩戴口罩；勤洗手，落實呼吸道衛生及咳嗽禮節；每日早/晚各量體溫一次。 - 有發燒或咳嗽、流鼻水等呼吸道症狀、身體不適者：確實佩戴口罩，儘速就醫，且不得搭乘大眾交通運輸工具；就醫時主動告知接觸史、旅遊史、職業暴露及身邊是否有其他人有類似症狀；返家後亦應佩戴口罩避免外出，與他人交談時應保持1公尺以上距離。 - 如就醫後經醫院安排採檢，返家後於接獲檢驗結果前，應留在家中不可外出。 - 醫療院所工作人員自主健康管理期間應注意事項，依相關感染管制指引辦理。
法令依據	§ 傳染病防治法第48條 § 嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例第15條第1項	§ 傳染病防治法第58條 § 嚴重特殊傳染性肺炎防治及紓困振興特別條例第15條第2項		§ 傳染病防治法第48條、第58條 § 傳染病防治法第67條、第69條

中央流行疫情指揮中心 關心您



www.cdc.gov.tw

疫情通報及諮詢專線：1922

原告

-----請沿虛線剪下，交回給導師-----

二、參加班親會代表健康狀態（請勾選）

☐居家隔離 ☐居家檢疫 ☐加強自主健康管理 ☐自主健康管理

☐非屬前4類，且未收到衛生單位相關通知書（勾選本項者請續填第三大項）

三、參加班親會代表近兩週健康狀態（請勾選或依需求填列）

（一）過去14天（110/2/27~110/3/12）是否曾經有下列情形：

發燒	流鼻水 鼻塞	咳嗽	呼吸困難	全身倦怠	四肢無力	就醫
☐ 無	☐ 無	☐ 無	☐ 無	☐ 無	☐ 無	☐ 無
☐ 有	☐ 有	☐ 有	☐ 有	☐ 有	☐ 有	☐ 有，診斷：_____

（二）是否曾經出國？

☐是（國家：_____） ☐否

身分：☐參加班親會代表

姓名（親筆簽名）：

中華民國 110 年 3 月 日