

BORANG DEKLARASI KESIHATAN

Bagi mengelakkan penyebaran COVID 19 dalam kalangan kakitangan dan warga sekolah yang hadir bertugas atau mengunjungi premis Sekolah Tun Fatimah, pihak sekolah perlu menjalankan soal selidik ringkas berkaitan tahap kesihatan dan sejarah perjalanan terkini murid. Penglibatan murid dalam mengisi borang soal selidik ini penting bagi membolehkan pihak sekolah mengambil langkah pencegahan dan pengawalan sewajarnya bagi membendung penyebaran COVID 19 dalam premis ini.

Kerjasama murid amatlah dihargai. Terima kasih.

NAMA	
NO.KAD PENGENALAN	
TINGKATAN	
ALAMAT KEDIAMAN	
BACAAN SUHU BADAN	
NO.TELEFON IBU BAPA	

PENGISYTIHARAN KESIHATAN							
1	Adakah anda mempunyai gejala berikut ? Sila tandakan (√) sekiranya bergejala dan tandakan (X) sekiranya tidak bergejala						
	Demam		Batuk		Sakit Tekak		Sesak Nafas
	Lain-lain (Nyatakan)						
2	Adakah anda pernah berhubung rapat dengan sebarang cluster COVID 19 yang dinyatakan oleh KKM atau pesakit di bawah siasatan (PUI) atau pesakit COVID 19 yang positif dalam masa 14 hari lalu?						
	Ya			Tidak			
3	Pernahkah anda ke negara atau kawasan yang terjejas dengan COVID 19 dalam masa 14 hari lalu ?						
	Ya			Tidak			

Tandatangan : -----

Tarikh:-----