



## BORANG DEKLARASI KESIHATAN MURID 2021

SEKOLAH MENENGAH SAINS KOTA TINGGI

81930, BANDAR PENAWAR JOHOR

(Borang ini hendaklah diisi oleh ibubapa/Penaja)

Nama	Bacaan Suhu Badan
1. Nama Ibubapa/Penjaga :	
2. Nama Pelajar :	
3. Nama Penumpang Lain (Jika ada) :	

(Catatan : Bacaan suhu ini diambil dipondok pengawal ketika memasuki SM Sains Kota Tinggi)

4. No Telefon Ibubapa/Penjaga :	5. Nama Kelas Pelajar :
6. Alamat Kediaman:	
7. Adakah anak anda positif @ Individu dalam siasatan (PUI) kes Covid-19?	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
8. Adakah terdapat ahli keluarga @ saudara terdekat anda positif @ Individu dalam siasatan (PUI) kes Covid-19?	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
9. Ruangan ini diisi jika perkara 7 @ 8 jawapan adalah <b>YA</b> . Nyatakan tarikh disahkan dan tarikh sembuh.	Tarikh Disahkan : Tarikh Sembuh :
10. Adakah terdapat ahli keluarga dalam rumah yang pernah berhubung rapat dengan individu yang positif Covid-19. (berhubung dalam linkung 1 meter)	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
11. Adakah terdapat kes positif Covid-19 di kawasan kejiranan anda?	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
12. Adakah kawasan anda adalah zon merah Covid-19?	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
13. Adakah anak anda dalam tempoh seminggu ini mengalami gejala seperti demam, selesema @ sesak nafas?	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
14. Lain-lain gejala @ Penyakit :	
15. Tuliskan nama tempat, jika dalam tempoh 14 hari ini anda ada membuat lawatan @ melancong ke mana-mana tempat di luar negeri anda? Jika tiada, tulis TIADA.	
16. Pandangan/cadangan/masalah :	

Saya akui segala maklumat yang diberi adalah benar.

Tandatangan: \_\_\_\_\_ Tarikh: \_\_\_\_\_