

## 面向学生家长

## 校外学习问诊调查表

★校外学习事前问诊调查表 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 学号 \_\_\_\_\_ 学生姓名

\_\_\_\_\_ 家长姓名

填写日期：\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

1 问诊 ※请在 ( ) 中画○。

( ) 是否有充足的睡眠？ ( ) 吃早饭了吗？

( ) 体温正常吗？

( ) 身体有疼痛感或担心的地方吗？

(回答有时请具体说明：

)

2 关于参加校外学习事项

※根据学生的健康状况，学校有可能做出不能参加的判断。

( ) 参加

( ) 不参加 → (应对方法

)

3 只限于当日出现紧急联系人变更时，请填写以下各项

(姓名 \_\_\_\_\_ 关系 \_\_\_\_\_ ) 联系方式 ( \_\_\_\_\_ )

## 面向学生

## 校外学习问诊调查表

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 年级 \_\_\_\_\_ 班 \_\_\_\_\_ 姓名

核对项目	是	否
前一天是否有充足的睡眠		
是否吃早饭了		
不发烧		
头・腹・手脚等未有疼痛感		
是否准备好了服装・饮料等		
【其它（想告诉老师的事情）】		
参加该活动 ( ) 不参加该活动 ( )		