



แบบประเมินความพร้อมก่อนเข้าเรียนแบบ On-Site โรงเรียนกวทวิชานนทรณ

1. ชื่อ - นามสกุล ชั้น ม.1 ม.2 ม.3 ม.4 ม.5 ม.6
2. นักเรียนมีอาการ ไข้ มีน้ำมูก ไอ เจ็บคอ หายใจลำบาก หายใจเหนื่อยหอบ มี ไม่มี
3. นักเรียนได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ได้ ไม่ได้
4. นักเรียน หรือคนในครอบครัว เคยมีประวัติติดเชื้อ COVID-19 หรือไม่ มี ไม่มี
5. นักเรียน หรือคนในครอบครัว สัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 หรือไม่ มี ไม่มี
6. ผลการตรวจโควิด-19 ของนักเรียน
 - กรณีที่ 1 นักเรียนเรียนแบบ on site ของโรงเรียน สามารถนำผลตรวจของโรงเรียนนักเรียน มายืนยันได้ โดยระบุ ดังนี้
วันที่ตรวจ ผลการตรวจ ไม่พบเชื้อ พบเชื้อ
 - กรณีที่ 2 นักเรียนเรียนแบบ on line ของโรงเรียน
นำผลการตรวจ ATK มายืนยัน (สามารถตรวจเองที่บ้านได้ก่อนเข้าเรียน 1 วัน)
วันที่ตรวจ ผลการตรวจ ไม่พบเชื้อ พบเชื้อ

หมายเลขโทรศัพท์ผู้ปกครองที่ติดต่อได้

ที่อยู่ติดต่อได้.....

.....

ลงชื่อนักเรียน

(.....)

ลงชื่อผู้ปกครอง

(.....)