**國立嘉義特殊教育學校110學年度第二學期 暫停實體課程 學生關懷記錄表**

**班級： 導師(簽章)：**

**此表等同於點名單，請導師每日關懷學生狀況，若有特殊狀況請即時紀錄與告知，謝謝!**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 | 5/23 星期一 | 5/24 星期二 | 5/25 星期三 | 5/26 星期四 | 5/27星期五 |
|  | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: |
|  | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: |
|  | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: |
|  | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: |
|  | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: |
|  | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: |
|  | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: |
|  | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: |
|  | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: |
|  | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: |
|  | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: |
|  | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: | □到校 □居家學習□關心身體狀況其他: |