

鹿城区 2020 年秋季新生入学前健康承诺书

一、个人信息

姓名： 身份证号： 监护人手机号码：

学校： 年级：

温州住址：

二、流行病学史 进入学校前 14 天，是否有以下情况（打√表示）：

1. 到过新疆乌鲁木齐、辽宁大连等新冠肺炎疫情中高风险地区？ 是口 否口

2. 是否接触过来自国内疫情中高风险地区的发热或有呼吸道症状患者？ 是口 否口

3. 共同生活人员是否接触过新型冠状病毒感染肺炎病例或疑似病例？ 是口 否口

三、家人/同住人员健康状况

1. 进入学校前 14 天，家人/同住人员是否出现发热、干咳等症状者？ 有口 无口

2. 本人及共同生活人员健康码是否出现过健康码红码或黄码？ 有口 无口

四、14 天健康监测记录表（附后）

以上健康情况属实。如有隐瞒，愿意承担相关责任。

学生姓名：

家长签名：

2020 年 月 日

