附件

**武汉市艺术学校学生健康返校承诺书**

(由学生、家长（实际监护人）分别填写)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **年级**  **班级** |  | **联系电话** |  |
| **身份证号** | | |  | | **详细居**  **住地址** |  | | |
| **监测**  **日期** | | **是否**  **健康** | **体温测量** | | **是否有异常发热等症状** | **当日是否与疑似或确诊新冠肺炎感染者，与境外回国人士有过密切接触** | | |
| **上午** | **下午** | **上午** | **下午** | **晚上** |
| 8月23日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 24日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 25日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 26日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 27日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 28日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 29日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 30日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 31日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 9月1日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 2日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 3日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 4日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 5日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 6日 | |  |  |  |  |  |  |  |
| 承 诺 书  **承诺：**真实、准确填写以上信息，无谎报、漏报、瞒报病史及外出史等情况。对故意隐瞒造成的后果自愿承担相关法律责任。  学生:（签字） 家长/监护人:（签字）  时间：  年 月 日 | | | | | | | | |