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 |