附件：

**重庆两江新区云迪幼儿园**

**幼儿预登记信息登记表**

登记日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼儿姓名 |  | 性别 | | | | |  | 出生日期 | | |  |
| 幼儿身份证号 |  | | | | | | | | | | |
| 幼儿健康状况 |  | | | | | 有无过往病史 | | | |  | |
| 户籍详细地址 |  | | | | | | | | | | |
| 现居详细地址 |  | | | | | | | | | | |
| □万科金开悦府购房且实际居住 | □幼儿户口或居住在两江新区 | | | | □幼儿监护人是两江新区暂住人员 | | | | □幼儿监护人是两江新区务工人员 | | |
| 监护人1姓名 |  | | | 性别 | | |  | 与幼儿关系 | | |  |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | | |
| 监护人2姓名 |  | | 性别 | | | |  | 与幼儿关系 | | |  |
| 联系电话 |  | | | | | | | | | | |
| **诚 信 承 诺 书**  重庆两江新区云迪幼儿园2022年秋季新生入园采取网上报名、现场审核、现场抽签的方式进行统一录取。  本人以\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(幼儿姓名）法定监护人的身份郑重承诺：  1.已认真阅读《重庆两江新区云迪幼儿园2022年秋季招生公告》，充分知晓、理解并认同公告的全部内容；  2.遵循诚实、自愿的原则参与本次报名；  3.所提供的一切资料都是真实、合法、有效的；  4.自行承担由于虚报、谎报、瞒报等违规行为导致的一切后果；  5.经幼儿园录取的符合条件的幼儿，开学后5天内无故未入园，则视作自动放弃该学位。 | | | | | | | | | | | |
| 监护人签字（捺手印）： | | | | | | | | | | | |

云迪幼儿园家长健康承诺书

根据《中华人民共和国传染病防治法》及新冠肺炎防控工作的相关要求,为切实做好幼儿园新冠肺炎的联防联控工作,保障师生的生命安全和身体健康,维护学校正常的教育教学活动,在开学前我作出如下承诺:

1.自觉遵守国家、市、区以及学校制定的疫情防控各项规定,并严格执行。

2.本人体温正常,无发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、乏力、恶心呕吐、腹泻、结膜炎、肌肉酸痛等新型冠状病毒肺炎的可疑症状。

3.本人近14天内，未接触过新型冠状病毒肺炎疑似病例或确诊病例，未到过中高风险区、境外等疫情高发地区,未接触中高风险区、境外等疫情高发地区人员。

4.严格配合学校的防控要求，积极配合学校的体温检测工作，养成正确佩戴口罩的习惯,与对方谈话时保持适度距离，经常彻底洗手,咳嗽或打喷嚏时用纸巾或胳膊肘掩住口鼻，不用脏手触摸眼睛、鼻或口,不随地吐痰,废弃口罩按要求丢到专用废弃口罩桶,保持良好的个人卫生习惯。

5.做好每天健康监测，一旦出现发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、乏力、恶心呕吐、腹泻、结膜炎、肌肉酸痛等症状，第一时间向主班老师、学校报告，并及时到医院就诊，将诊断结果及时告知班主任老师、学校。

6.若被诊断为疑似或确诊新冠肺炎，或密切接触了疑似或确诊新冠肺炎病例,将第一时间上报学校,不迟报、不瞒报、不谎报。

7.积极学习新冠肺炎传播的方式、危害及症状、相关防护措施、疫情防控指南等防控知识,不造谣、不信谣、不传谣。

8.本人已认真阅读以上承诺条款，如本人迟报、瞒报、谎报、乱报相关疫情情况,造成的一切后果由本人承担。

承诺人签字（手印）:

年 月 日