**顶墩实验幼儿园2021年秋季开学幼儿健康信息承诺书**

**尊敬的家长：**

**您好！为了做好开学前的准备工作，请您在新学期开学前认真做好幼儿的健康检测并填写健康信息承诺书，协助我园做好幼儿疫情风险排查工作。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 班级 |  |
| 身份证 |  | 联系电话 |  |
| 户籍地址： |  |
| 暑假至今是否离莆 | 是（ ） 否（ ） | 离莆后的旅居地： | 返程是否经过传染病中、高风险地区 | 是（ ） 否（ ） |
| **流行病学史报告（幼儿开学前14天，您是否有以下情况）** |
| 1. 是否有市外或境外国家、地区的旅居史？ 如果“是”请填写：本人于2021年 月 日 自\_\_\_\_\_\_\_\_（填旅居地）通过\_\_\_\_\_\_\_（填交通方式）返回莆田，班车次或汽车牌号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. 本人在外地期间\_\_\_（有/无）与确诊者、疑似者有密切接触史，\_\_\_（有/无）发热、咳嗽等身体不适症状。\_\_\_（有/无）正在接受\_\_\_\_\_（集中/居家）医学观察。

3.是否曾接触过来自中、高风险地区或从境外入境人员？ 如果“是”请填写：本人于2021年 月 日接触来自\_\_\_\_\_\_\_\_人员。该人员目前\_\_\_（有/无）发热、咳嗽等身体不适症状，本人目前目前\_\_\_（有/无）发热、咳嗽等身体不适症状。4.幼儿本人/家人/同住人员近14日有无发热、咳嗽等症状？ □发热 ☑干咳 □乏力 □咽痛 ☑呼吸困难 □腹泻 □无以上异常症状 |
| **本人及家人/同住人员当日健康信息** |
|  | 姓名 | 发热、咳嗽等症状 | 疫苗接种情况☑ | 健康码 ☑ |
| 幼儿 |  | 有 □无 □ | 第一针 □ 第二针 □ | 绿码 □ 红码 □ 黄码 □ |
| 父亲 |  | 有 □无 □ | 第一针 □ 第二针 □ | 绿码 □ 红码 □ 黄码 □ |
| 母亲 |  | 有 □无 □ | 第一针 □ 第二针 □ | 绿码 □ 红码 □ 黄码 □ |
|  |  | 有 □无 □ | 第一针 □ 第二针 □ | 绿码 □ 红码 □ 黄码 □ |
|  |  | 有 □无 □ | 第一针 □ 第二针 □ | 绿码 □ 红码 □ 黄码 □ |
|  本人郑重承诺：以上提供资料真实准确，若有不实本人愿意承担由此引发一切后果和法律责任。 幼儿姓名： 幼儿监护人签名： 2021年 月 日 |