西安高新第一小学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** | **身份证号** | **目前家庭常住地**  **详细地址** | **联系电话** | |
|  | |  |  |  |  |  | |
| **监测日期** | **是否**  **健康**  **是/否** | **体温测量**  **填写具体体温** | | **是否有异常发热等症状**  **是/否** | **离开过西安市填写此栏**  **如无外出写无，有外出如实填写** | | |
| **上**  **午** | **下**  **午** | **外出地点** | **外出时间** | **返回**  **时间** |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **监护人承诺书**  **本人承诺，返校前主动监测学生身体健康情况，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** | | | | | | | |