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** |