莆田第六中学学生及家属健康信息报告单

军训编排： 　 　军训座号： 　填报时间：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 | |  | | 性别 | | | |  | | 出生年月 | |  | |
| 籍 贯 | |  | | 现居住地址 | | | |  | | | | | |
| 监护人姓名 | |  | | 与学生关系 | | | |  | | 联系电话 | |  | |
| 家属情况（共 人） | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 关系 | 姓名 | | | 序号 | 关系 | 姓名 | | | 序号 | 关系 | 姓名 | |
| 1 |  |  | | | 3 |  |  | | | 5 |  |  | |
| 2 |  |  | | | 4 |  |  | | | 6 |  |  | |
| 个人及家属是否前往疫情中高风险地区 | | 是 | 否 | 个人及家属是否从疫情中高风险地区返回 | | | | 是 | 否 | 个人及家属是否途经疫情中高风险地区 | | 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |
| 个人及家属是否接触疫情中高风险地区来莆人员 | | 是 | 否 | 个人及家属是否接触境外（含港澳台）来莆人员 | | | | 是 | 否 | 个人及家属是否从外地（除疫情中高风险地区）返回 | | 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |
| 存在上述情况之一的，请填写时间、交通工具、班次（火车、大巴、飞机、自驾等） | | | |  | | | | | | | | | |
| 个人及家属是否近距离接触过来自疫情中高风险地区的发热伴有呼吸道症状患者 | | 是 | 否 | 个人及家属是否近距离接触过新型冠状病毒感染的肺炎疑似/确诊患者 | | | | 是 | 否 | 个人及家属是否出现发烧、乏力、干咳等症状 | | 是 | 否 |
|  |  |  |  |  |  |
| 存在上述情况之一的，请详细说明（接触日期或具体症状、处置措施） | | | |  | | | | | | | | | |
| 填报当日体温：  本人： ℃；家属1： ℃；家属2： ℃；家属3： ℃；  家属4： ℃；家属5： ℃；家属6： ℃；  填报当日健康状况（填“健康”或具体症状）：  本人： ；家属1： ；家属2： ；家属3：；  家属4： ；家属5： ；家属6： ； | | | | | | | | | | | | | |
| 其他说明事项 | |  | | | | | | | | | | | |
| 备注：1.统计时间从军训前14日开始起算；2.家属只统计居住在一起的；3、请在是否栏打√。 | | | | | | | | | | | | | |

本人承诺：本人知晓《中华人民共和国传染病防治法》中的有关法律法规以及新冠肺炎防控相关措施要求，以上内容属实。若因本人虚报、乱报、瞒报有关情况，造成疫情扩散的，本人愿意承担法律责任。

学生签名：

家长签名：

莆田第六中学学生居家体温健康监测记录表

姓名：军训编排：军训座号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温（℃） | 健康状况（发烧、乏力、干咳、呼吸困难等） | 处置措施 | 家长签名 | 备注 |
| 8.10 |  |  |  |  |  |
| 8.11 |  |  |  |  |  |
| 8.12 |  |  |  |  |  |
| 8.13 |  |  |  |  |  |
| 8.14 |  |  |  |  |  |
| 8.15 |  |  |  |  |  |
| 8.16 |  |  |  |  |  |
| 8.17 |  |  |  |  |  |
| 8.18 |  |  |  |  |  |
| 8.19 |  |  |  |  |  |
| 8.20 |  |  |  |  |  |
| 8.21 |  |  |  |  |  |
| 8.22 |  |  |  |  |  |
| 8.23 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：“健康状况”一栏填“健康”或具体症状；“处置措施”一栏有具体症状时需要填写，没有则放空。

承诺书

在防控新型冠状病毒疫情背景下，为确保顺利军训及开学、平安军训及开学，为了切实履行防控疫情的安全责任，为了自己和他人的身心健康，为此，我郑重承诺：

1.我会严于律己。我会自觉遵守国家、省、市、区以及学校出台的疫情防控各项规定，并无条件地严格遵照执行。

2.我会自觉遵守。在学校实行封闭式管理时，我会自觉遵守学校进校测量体温、有发热症状的不得进入等防疫防控的相关规定。

3.我会及时汇报。一旦出现发热、咳嗽等症状，我会自觉及时到定点医院发热门诊就诊，如有疫情重点地区旅居史和确诊或疑似病例密切接触史，第一时间向班主任、学校及相关部门报告，绝不谎报瞒报。

4.我会坚守家中。居家隔离14天以上，不出入农贸市场、超市、药店等人群集中的公共场所，若因病必须去医院就诊也一定佩戴口罩，并做到勤洗手、勤消毒。

5.我会提醒监督。我会提醒督促家人，不串门、不聚餐、不参加聚众打牌等活动。动员家人、亲属，积极主动参与疫情防控工作。

6.我会积极配合。我不参加任何形式的线下集中补课，绝不传播违背党和国家方针政策的言论，做到不造谣、不信谣、不传谣。

7.我会做好表率。坚决服从学校防疫工作安排，防疫从自身做起，积极参加体温监测，协助老师做好教学设备消毒，一旦发热立即自觉隔离，对自己上报信息的真实性负责，做好同伴的表率。

8.我会关注健康。我会自觉配合做好每天的体温检测，关注自己每天的身体状况和体温变化，按学校的相关规定及时准确上报。早睡早起，适当运动、合理饮食、劳逸结合，确保家校沟通顺畅。

以上承诺，我将主动接受社会监督，如有违反，我自愿按相关法律法规承担相关法律责任。

承诺人（学生）：

2020年 月 日

作为学生家长我已清楚上述承诺书内容，我会严格要求自己及家人遵守相关疫情防控的规定和要求，我承诺不串门、不聚餐，不到人员聚集的场所，减少不必要外出。主动接受社会监督，如有违反，自愿按相关法律法规承担相关法律责任。

承诺人（家长）：

2020年 月 日