附件7

2021年秋季开学承诺书（学生）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | | 班 级 |  |
| 身份证号 |  | | | | | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | | | | | | |
| 家长姓名 |  | 联系方式 | | |  | | |

**本人郑重承诺:**

一、本人充分理解并遵守学校各项防疫安全要求。

二、本人体温记录表中所记录的开学前14天内体温均属实。

三、本人接受并如实回答以下流行病学调查，保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担。

**相应法律责任:**

1.暑假期间，是否从以下地区返回或途经?(如选“否”直接回答第三题)

口境外口国内中高风险地区口国内中高风险地区所在地市 口否

2.以上如选前三项，请回答:是否严格执行本市疫情防控相关要求，按规定进行健康管理

和核酸检测，检测是否为阴性?

口是 口否

3.开学前14天内，是否有以下症状，如有请在方框内打“√”

口发热 口寒战 口干咳 口咳痰 口鼻塞 口流涕 口咽痛 口头痛 口乏力

口头晕 口胸闷口胸痛口气促 口呼吸困难 口呕吐 口腹泻 口结膜充血

口恶心 口腹痛 口其他症状 口无

4.开学前1天本人健康码状态: 口绿色 口其他颜色 口无

5.开学前14天体温记录表 ：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温 | 日期 | 体温 | 日期 | 体温 | 日期 | 体温 | 日期 | 体温 |
| 8月15日 |  | 8月16日 |  | 8月17日 |  | 8月18日 |  | 8月19日 |  |
| 8月20日 |  | 8月21日 |  | 8月22日 |  | 8月23日 |  | 8月24日 |  |
| 8月25日 |  | 8月26日 |  | 8月27日 |  | 8月28日 |  | 8月29日 |  |
| 8月30日 |  | 8月31日 |  |  |  |  |  |  |  |

**注:健康管理正常进行、所有检测结果符合相关要求方可申请返校。**

家长(签名):

承诺日期:

**请家长打印好粘贴在相应的方框内**

**2.行程卡（家长）：**

**1.苏康码（学生）：**