东营经济技术开发区东凯实验学校2021级新生

入学健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 准考证号 |  |
| 联系方式 |  | 身份证号 |  |
| 健  康  申  明 | 1.开学前14天内，是否接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者？  是 否  2.开学前14天内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状？  是 否  3.开学前14天内，是否从中高风险区、疫情重点地区返回？  是 否  4.开学前14天内，本人或家庭成员是否有疫情重点地区、境外、国内中高风险地区等地旅行史和接触史？  是 否  5.开学前14天内，所在社区（村居）是否有确诊病例、疑似病例 ？  是 否 | | |
| 学  生  承  诺 | 本人郑重承诺：  本人如实逐项填报健康申明，如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。  学生签名：  日 期：2021年 月 日 | | |
| 监护人  意见 | 以上情况属实。如因隐瞒或虚假填报引起不良后果，本人愿承担相应的法律责任。  学生监护人签名：  日 期：2021年 月 日 | | |

注：健康申明中1-5项为“是”的，须提供考前7日内有效核酸检测结果。