**泥城幼儿园幼儿健康状况动态信息登记一人一表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名：** | | **班级：** | | **性 别：** | | **联系电话：** | | |
| **日 期** | **本人体温及健康状况** | | | | **同住人1**  **健康状况** | **同住人2**  **健康状况** | **同住人3**  **健康状况** | **本人当日所在省份** |
| 8月18日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 8月19日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 8月20日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 8月21日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 8月22日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 8月23日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 8月24日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 8月25日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 8月26日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 8月27日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 8月28日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 8月29日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 8月30日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 8月31日 | 早上体温( ) | 晚上体温( ) | 健康状况( ) | |  |  |  |  |
| 提示：健康状况请填写数字:①身体健康②发热③有呼吸道症状④乏力⑤畏寒⑥腹泻⑦胸痛气促⑧结膜充血⑨近距离接触新冠肺炎确诊或疑似病例 | | | | | | | | |

本人承诺以上信息真实准确，如有不实，愿承担、此引起的一切后果与法律责任。

本人（家长）签字： 年 月 日