

阜阳市颍州区红堡城红黄蓝幼儿园返校师生健康承诺书

姓名： 班级： 联系电话：

我是 2023 年 月 日返校的（教职工 学生），本人自觉遵守国家法律法规，自觉遵守安徽省新冠肺炎疫情防控各项管理规定，按照对自己负责、对他人负责、对幼儿园负责的原则，承担疫情防控社会责任，郑重作出如下承诺：

1. 本人健康状况监测表中所记录的返校前 7 天内的健康状况均属实。
2. 本人充分理解并遵守各项防疫安全要求，做好个人防护。
3. 我以及与我一起共同生活的家长或亲属，不是新型冠状病毒肺炎的感染者、也不是无症状感染者，更不是上述两类人员的密切接触者。
4. 返校前 7 天，无发热、干咳等症状。
5. 本人保证所填报内容真实准确，如有虚假愿承担相应法律责任。

天 数	日 期	体温℃	本人及家人是否有发热、咳嗽等 症状	本人及家人是否是无 症状感染者或新冠状 病毒肺炎患者	所在城市
第 1 天			否□ 是□	否□ 是□	阜阳
第 2 天			否□ 是□	否□ 是□	阜阳
第 3 天			否□ 是□	否□ 是□	阜阳
第 4 天			否□ 是□	否□ 是□	阜阳
第 5 天			否□ 是□	否□ 是□	阜阳
第 6 天			否□ 是□	否□ 是□	阜阳
第 7 天			否□ 是□	否□ 是□	阜阳

承诺人(学生)签字:

承诺人(监护人)签字:

2023 年 2 月 5 日