**2020级新生健康状况调查表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 班级： | 返校日期 |
| 本人联系方式： 监护人联系方式： | | |
| 本人目前健康状况： 正常（ ） 发热（ ） 其他不适（ ）  （括号打“√”，发热一律不得来校） | | |
| 家庭常住地址： 省 市 区（详细门牌号） | | |

**既往史、流行病学调查**

1.在这个暑假期间你在哪里？（ ）近十四天去过哪里？（ ）

2.是否去往高风险地区 是/否

3.是否曾经被诊断为确诊病例、疑似病例、无症状感染者 是/否

4.是否曾经被判定为确诊病例、疑似病例、无症状感染者的密切接触者 是/否

5.是否有与疑似病例、确诊病例或者无症状感染者的接触史 是/否

6.是否有过发热、呼吸道不适、消化道不适等症状 是/否

**返校行程轨迹**

1．此次返校你从哪里来？（ ）途径哪里？（ ）

2.此次返校从起点到学校里所用的全部交通工具是？ （ ）

**承诺书**

本人承诺：本人知晓《中华人民共和国传染病防治法》中有关法律法规，承诺如实填写上述情况，无隐瞒与疫情相关的任何信息。如因本人提供虚假信息，违反相关法律法规，导致传染病传播、流行，给他人人身、财产造成损害的，依法承担因瞒报虚报所造成的一切损失及法律责任。

学生（签名）： 家长（签名）： 时间：

备注：此表要求学生家长打印出来填写完整，学生报到时交班主任老师备存。