东营经济技术开发区东凯实验学校2021级新生

入校报名家长健康承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 学生身份证号 |  |
| 入校家长姓名 |  | 家长身份证号 |  |
| 监护关系 |  | 联系电话 |  |
| 健  康  申  明 | 1.是否为新冠肺炎疑似、确诊病例、无症状感染者或密切接触者？  是 否  2.是否为新冠肺炎治愈者？  是 否  3.此前14天内，是否出现发热（体温≥37.3℃）或其他呼吸道疾病症状？  是 否  4.此前21天内，是否从疫情高风险等级地区回鲁？  是 否  5.此前14天内，是否从疫情中风险等级地区回鲁？  是 否  6.此前21天内，所在社区（村居）是否发生疫情？  是 否 | | |
| 承  诺 | 本人参加东凯实验学校2021年度招生入校报名，现郑重承诺：  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。  签名：    日 期：2021年 月 日 | | |