|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **江苏省震泽中学学生健康卡（开学前14天）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学生姓名 |  | | | | 班级 | |  | | | 记录日期 | | | | 月 日至 月 日 | | | | | |
| **亲爱的同学：**  **为防控新冠肺炎，保障健康安全，请如实在调查选项 “是”或“否”前的“**□**”**内**打“√”，地址和体温照实填写。此表开学报到当日交班主任。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 开学前14天倒计 | | D14 | D13 | D12 | | D11 | | D10 | D 9 | | D 8 | D 7 | D 6 | | D 5 | D 4 | D 3 | D 2 | D 1 |
|  | 晨检 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 午检 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 晚检 |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 家庭成员体温  （在右侧格子填上称谓） |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| 本人是否是新冠肺炎患者的密切接触者？ | | 是  □否 | | □是  □否 | | | | □是  □否 | | | □是  □否 | | □是  □否 | | | □是  □否 | | □是  □否 | |
| 昨天本人或家人是否接触过来自中高风险地区？ | | □是  □否 | | □是  □否 | | | | □是  □否 | | | □是  □否 | | □是  □否 | | | □是  □否 | | □是  □否 | |
| 昨天本人或家人是否接触过回国或来华的人员？ | | □是  □否 | | □是  □否 | | | | □是  □否 | | | □是  □否 | | □是  □否 | | | □是  □否 | | □是  □否 | |
| 昨天本人或家人是否离开过苏州？ | | □是  □否 | | □是  □否 | | | | □是  □否 | | | □是  □否 | | □是  □否 | | | □是  □否 | | □是  □否 | |
| 若离开过苏州，请具体填写人员（没有，不填）： | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |
| 若离开过苏州，请具体填写到达地点（无，不填）： | | 省  市 | | 省  市 | | | | 省  市 | | | 省  市 | | 省  市 | | | 省  市 | | 省  市 | |
| **特别提醒：**  **根据《传染病防治法》《治安管理处罚法》等法律规定，如果隐瞒上述情况或者拒绝配合学校开展调查等处置措施的，将承担相应法律责任。**  我已知晓并确认上述内容！  学生（签字） 家长（签字） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |