盛泽中学学生个人健康卡

**亲爱的同学：**

**您好！为防控新冠肺炎，保障健康安全，请您如实在下面的调查选项的“有”或“无”、“是”或“否”上打“√”，日期和体温照实填写，此表在报到当天交班主任。**

1.本人是否是新冠肺炎的确诊或疑似患者？ □是 □否

2.本人是否是新冠肺炎患者的密切接触者？ □是 □否

3.14天内有无湖北旅居史： □有 □无

4.14天内是否接触过来自湖北人员： □是 □否

5.14天内是否从境外回国或来华： □是 □否

6.14天内是否接触过回国或来华的人员： □是 □否

7.14天内有无高、中风险地区旅居史： □有 □否

8.14天内是否接触过来自高、中风险地区人员：□是 □否

9.14天内是否离开过苏州： □是 □否

如果离开过苏州，请填写具体日期地点：

日期： 省 市。

10.14天内体温是否正常： □是 □否

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 8月10日 | 8月11日 | 8月12日 | 8月13日 | 8月14日 |
| 人员 | 本人 | 家人 | 家人 | 本人 | 家人 | 家人 | 本人 | 家人 | 家人 | 本人 | 家人 | 家人 | 本人 | 家人 | 家人 |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日期 | 8月15日 | 8月16日 | 8月17日 | 8月18日 | 8月19日 |
| 人员 | 本人 | 家人 | 家人 | 本人 | 家人 | 家人 | 本人 | 家人 | 家人 | 本人 | 家人 | 家人 | 本人 | 家人 | 家人 |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日期 | 8月20日 | 8月21日 | 8月22日 | 8月23日 |  |
| 人员 | 本人 | 家人 | 家人 | 本人 | 家人 | 家人 | 本人 | 家人 | 家人 | 本人 | 家人 | 家人 | 本人 | 家人 | 家人 |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

11. 其它需报备和疫情防控有关的情况

高、中风险地区名单可以从国务院网站查询，网址：http://bmfw.www.gov.cn/yqfxdjcx/index.html

**特别提醒：**根据《传染病防治法》《治安管理处罚法》等法律规定，如果您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！

班级 学生姓名

学生家长签字： 年 月 日