苏州市学生个人健康信息表

（202108版）

**亲爱的同学：**

**你好！为防控新冠肺炎，保障健康安全，请你和父母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，此表在报到当天交老师。**

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天内有无中、高风险地区及设区市旅居史： □有□无

4.14天内是否接触过来自中、高风险地区人员：□是 □否

5.14天内是否从境外（除澳门）回国或来华： □是 □否

6.14天内是否接触过除澳门以外回国或来华的人员： □是 □否

7.14天内有无咳嗽或腹泻症状： □有 □无

8.14天内在苏州自我观察和检测： □是 □否

9.14天内体温是否正常： □是 □否

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 8/17 | 8/18 | 8/19 | 8/20 | 8/21 | 8/22 | 8/23 | 8/24 | 8/25 | 8/26 | 8/27 | 8/28 | 8/29 | 8/30 |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

10.其它需报备和疫情防控有关的情况

中、高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，如果你和父母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！

学生姓名 ： 身份证号（或ID号）：

家长签字：

年 月 日