|  |
| --- |
| **西安旅游职业中等专业学校****学生健康返校承诺书****(由学生、家长（实际监护人）分别填写)****学校名称：西安旅游职业中等专业学校** |
| **姓名** | **性别** | **年级班级** | **身份证号** | **目前家庭常住地详细地址** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |
| **监测日期** | **是否健康** | **体温测量** | **是否有异常发热****等症状** | **离开过西安市填写此栏** |
| **上午** | **下午** | **外出地点** | **外出时间** | **返回时间** |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **月 日** |  |  |  |  |  |  |  |
| **监护人承诺： 本人承诺，返校前主动监测学生身体健康情况，真实、准确填写以上信息，无谎报、漏报、瞒报病史及外出史等情况。对故意隐瞒造成的后果自愿承担相关法律责任。****学生:（签字） 家长/监护人:（签字）****时间：  年 月 日** |