|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  | 到校方式 | 火车（车次）汽车（车牌）公交（车牌）自驾（车牌） 飞机（航班号 ） 其他 |
| 开学前14天身体状况及活动轨迹 | 日期 | 体温 | 健康状况（身体健康在正常栏打√，身体异常在相应栏打√） | 活动轨迹（市县） |
| 正常 | 异常 |
| 发热 | 腹泻 | 咳嗽 | 流涕 | 鼻塞 | 咽痛 |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本人承诺填报信息真实 | 本人郑重承诺，填报信息真实，无瞒报、漏报。如填写虚假信息，愿承担一切后果。学生签字： 家长（监护人）签字： |