**南通高等师范学校附属小学个人健康承诺书**

为切实阻断新冠肺炎在校园的传播，暑期过后进入校园前就以下事项作个人健康情况说明：

1. 本人身体健康无异常，无发热、咳嗽、呼吸困难、乏力、腹泻等症状，家庭成员也没有类似情况。
2. 本人8月17日-8月30日没有到过疫情重点地区或其他多发病例地区，家庭成员也没有类似情况。
3. 本人8月17日-8月30日没有与新型冠状病毒核酸检测阳性者的接触史，家庭成员也没有类似情况。
4. 本人8月17日-8月30日没有与国外回国人员有接触史，家庭成员也没有类似情况。

本人及监护人承诺所提供的所有信息保证真实，绝无隐瞒，如有违反，自愿承担责任。

承 诺 人 签 字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身 份 证 号 码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

监 护 人 签 字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身 份 证 号 码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

监护人联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

承 诺 日 期： 2020年8月30日