

开学前学生/家长健康状况摸排表

学生姓名		性别		班级		户籍地	
父亲姓名			电话			籍贯	
母亲姓名			电话			家庭住址	
家长接触人群类型（填写且在相应类型后打√）							有隔离情况请在下方注明
A	暑假期间 月 日到过或途经过中高风险地区						隔离地点： 隔离方式： 隔离天数：
B							
C	暑假期间 月 日与中高风险地区人员有接触						
D							
E	暑假期间 月 日去过其他地区（指金华三区以外）						
F	开学前14天内住金华，有过接触确诊或疑似者						
G	开学前14天内住金华，无其他人员接触						

开学前体温检测情况记录

日期	姓名	8月16日	8月17日	8月18日	8月19日	8月20日	8月21日	8月22日	8月23日
上午		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
下午		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

日期	姓名	8月24日	8月25日	8月26日	8月27日	8月28日	8月29日	8月30日	8月31日
上午		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
下午		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

诚信承诺

以上情况已如实填报，有特殊情况已单独上报，没有隐瞒！

填报人签字：（父） （母）