附件2 禹航实验学校师生健康申报表

1．姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2．性别： □ 男 □ 女

3．户籍地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4．常住地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5．近期的居住地址：（**一般指开学前14天期间，下同**）

①\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

②\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6．目前健康码状态： □ 绿码 □ 黄码 □ 红码

7．近期是否曾有发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等身体不适症状：

□ 是 □ 否

8．近期是否曾去过医院就诊：

□ 是（如是，诊断疾病为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_） □ 否

9．近期是否有以下情况：

（1）健康码不全是绿码： □ 是 □ 否

（2）是否曾出国或出境？ □是 □否

如是，请具体填写什么时候到过哪些国家和地区：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

（3）中高风险地区旅居史： □ 是 □ 否

（4）境外旅居史： □ 是 □ 否

（5）与境外返杭人员有过接触史： □ 是 □ 否

（6）与新冠肺炎相关人员（确诊或疑似病例、密切接触者）接触史：

□ 是 □ 否

申报人签名（中小学生、幼儿由家长代签）：

手机号：

返校前本人健康监测情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 体温测量记录 | | | 咳嗽 | | 健康码 | 学生同住人  健康码 | |
| 上午 | 下午 | 有 | | 无 | 同住人1 | 同住人2 |
| 8月18日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 8月19日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 8月20日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 8月21日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 8月22日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 8月23日 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  | |  |  |  |  |
| 备注 | 近14天以来家长有无中高风险地区旅居史： □有 □无 | | | | | | | |

申报人签名（中小学生、幼儿由家长代签）：