**附件2：**

南通市通州区建筑职工中等专业学校学生居家身体状况记录表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 班级 |  | 身份证号 |  |
| 监护人姓名 |  | 电话 |  | 班主任 |  |
| 户籍地址 |  |
| 现居住地址 |  |
| 外省市旅居史（如有请写清地点和去留时间，时间范围是8月17日至开学前） | 本人有没有去过中高风险地区（如有注明去过何地区） |  |
| 本人有没有去过其他省市或国外（如有注明去过何地区） |  |
| 家人有没有去过中高风险地区（如有注明去过何地区） |  |
| 家人有没有去过其他省市或国外（如有注明去过何地区） |  |
| 有没有与中高风险地区人员密切接触 |  |
| 其他说明（有无集中观察等） |  |
| 检查日期 | 体温数据 | 有无咳嗽等症状 | 家人身体状况 | 当日行踪 | 与外人接触情况 | 家长签字 |
| 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 |  |  |  |  |  |  |

申报人承诺：以上信息完全与事实相符，如有虚假愿意承担由此带来的一切后果责任。

**申报人： 级 （学生签名） 家长签名 ： 日期：**

**说明：此表请逐日填写，开学时家长在诚信承诺中签字确认，此件作为入校凭据之一。**