

正定县弘文中学学生健康情况监测卡

学生姓名		性别		年龄		身份证号		班级			
包联人 (班主任)		包联人 电话			监护人		监护人 电话				
假期是 否流动	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	流动地是否 曾是中高风险	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	本人或家人开学前14天 是否接触确诊或疑似患者	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	在石居住地 是否中高风险	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	现在是 否在石	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
流动居住地址	流动人员填写				在石居住地址						
记录 时间	本人是否有以下症状				家庭成员是否有以下症状				本人体温		
	发热 ($\geq 37.3^{\circ}\text{C}$)	咳嗽	腹泻	咽喉痛	发热 ($\geq 37.3^{\circ}\text{C}$)	咳嗽	腹泻	咽喉痛	早	中	晚
2月15日											
2月16日											
2月17日											
2月18日											
2月19日											
2月20日											
2月21日											
2月22日											
2月23日											
2月24日											
2月25日											
2月26日											
2月27日											
2月28日											
学生签字承诺上述内容属实：						家长签名：					

注：本表请用A4纸打印填写，内容要真实、准确填写，如因数据不真实，造成疫情扩散的责任人要负法律责任。