附件2

冠县第一中学师生健康返校（学生）承诺书

我是高（ ）年级（ ）班学生，姓名： 身份证号： 开学前14天时段我居住在： 。

我承诺开学前14天内，我没有外出，居家生活。寒假中无湖北人员和新冠病人接触史，返校时没有发烧、咳嗽等症状，身体健康。

以上承诺完全属实，如有隐瞒，我自愿接受学校处理，并承担相应的法律责任。

附：本人返校方式

1. 乘车方式：
2. 行程路线：

承诺人： （手印）

年 月 日（返校前一天日期）