附件一：

学生返校前健康情况登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  | 联系方式 |  |
| 籍贯 |  |
| 现居住地址(街道、社区、小区) |  |
| 是否对新冠疫苗进行接种 | 是□（一针□、二针□、三针□） ，否□ |
| 是否感染过新冠病毒 | 是□ 否□ | 是否重症状况 | 是□ 否□ |
| 是否有基础性疾病 | 是□ 否□ | 是否尚未痊愈状况 | 是□ 否□ |
| 返程（车次航班等信息） |  | 返校日期 |  |
| 身体健康状况记录 |
| 日期 | 体温℃(晨) | 本人健康状况 (有无 发热、咳嗽等现象) | 体温℃(午) | 本人健康状况 (有无发 热、咳嗽等现象) |
|  |  | 是□ 否□ |  | 是□ 否□ |
|  |  | 是□ 否□ |  | 是□ 否□ |
|  |  | 是□ 否□ |  | 是□ 否□ |
|  |  | 是□ 否□ |  | 是□ 否□ |
|  |  | 是□ 否□ |  | 是□ 否□ |
|  |  | 是□ 否□ |  | 是□ 否□ |
|  |  | 是□ 否□ |  | 是□ 否□ |
|  |  | 是□ 否□ |  | 是□ 否□ |
| 备注： |