**重庆南开两江中学学生返校健康承诺书**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** |  | **年级班级** | | 初（高）202 级 班 （起始年级不填写班级） | | |
| **身份证号码** |  | | | | **监护人联系电话** |  |
| 本人承诺：本人与家庭成员于 2021 年 月 日至 月 日连续 天在重庆居住；本人及家庭成员身体健康，无发热、咳嗽、乏力、胸闷、腹泻等急性感染症状；本人承诺上述情况属实，如提供虚假、失实信息，本人愿承担相应责任。 | | | | | | |
| 在渝情况 | 未离渝□ 离渝□ | | | | | |
| 离渝情况 | 地区险等级 | | 低风险区□ 中高风险区□ | | | |
| 返渝时间 | | 2021 年 月 日 | | | |
| 核酸检测 | | 是□ 否□ | | | |
| 疫苗接种 | 是否接种 | | 是□ 否□ | | | |
| 接种针次 | | 第一针□ 第二针□ | | | |
| 未接种原因 | |  | | | |

（请根据实际情况在上表中打√，并填写相关信息）

承诺人（学生）：

监护人（家长）：

2021 年 月 日