附件2

**安康中学高新分校**

**新生进校个人健康承诺书**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号： | | | | | |
| 家庭住址： | | | | | |
| 家庭内随行进校人员姓名： | | | | | |
| **本人承诺：**   1. 身体健康，无异常状况； 2. 自今日起算，之前14天内未离开过本市； 3. 本人及家属近14天未与中、高风险来安返安人员接触； 4. 未接触过新冠病毒感染的肺炎确诊病例或疑似病例； 5. 未接触过正在居家隔离或居家医学观察的人员； 6. **承诺以上情况属实，若有不实，本人愿意承担相应法律责任。**   **进入校园后，主动佩戴好口罩做好健康防护，如有不适，及时报告。**      承诺人（签名）：  2020年 月 日 | | | | | |