金牛区2022年秋季开学健康申报卡

为切实防控新冠肺炎疫情，确保本人和他人健康，请如实填报此卡，以此作为学生返校复课基本条件。此卡适用于金牛区中小学、幼儿园和培训机构等师生员工，请在相应的“□”中划“√”和在相应栏内填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 内容 | | | | | | |
| **基本信息** | 姓名 |  | | 联系电话 | |  | |
| 性别 |  | | 学校 | |  | |
| 出生年月 |  | | | | | |
| 是否住校 | | 是□ 否□ | | | | |
| 在蓉有无居住地 | | 有□ | 成都市\_\_\_\_\_\_区（市）县\_\_\_\_\_\_街道（乡镇）\_\_\_\_\_\_社（村）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（小区名和具体门牌号） | | | |
| 无□ | —— | | | |
| **健康状况** | 当前，您有无相关症状？ | 有□ | □发热（≥37.3℃） □干咳 □嗓子痛（咽痛）  □胸闷 □气促 □乏力 □其他症状 | | | | |
| 无□ | —— | | | | |
| 近7天是否曾与新冠肺炎确诊病例、疑似病例和无症状感染者有接触史？ | | | 本人□ | 是□ 最后接触时间：\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | |
| 否□ | | |
| 同住人□ | 是□ 最后接触时间：\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | |
| 否□ | | |
| **旅居史情况** | 近7天您是否有中（高）风险地区及相关风险区域、境外旅居史？ | 是□ | 国内中（高）风险地区：\_\_\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_区（县）境外：\_\_\_\_\_\_\_\_\_国家（地区）  返川时间：\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日  目前管控状态：居家隔离□ 酒店隔离□ 正常出行□ | | | | |
| 否□ | —— | | | | |
| 近7天您是否有川外旅居史？ | 是□ | 本人□ | | | | |
| 共同居住者□ | | | | |
| 否□ | —— | | | | |
| **核酸检测情况** | 是否进行核酸检测 | 是□ | 48小时内核酸检测结果？ 阴性□ 阳性□ | | | | |
| 否□ | —— | | | | |
| **健康证明** | 四川天府健康通（健康码） | | | | | | 绿码□黄码□红码□ |

我已阅知本申报卡所列事项，承诺申报内容准确真实，并在下列对应位置签名确认。如有不实，本人愿意承担相关法律责任。

学生姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 监护人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 监护人与学生关系：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

教职工签名： 2022年\_\_\_\_月\_\_\_\_日