附件1

健康申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 身份证号码 | 　 |
| 所属街道 |  | 就读学校 | 　 |
| 联系电话 |  | 现居地址 | 　 |
| 健康状况 | 发热：□有 □无咳嗽：□有 □无腹泻：□有 □无其他症状： | 健康码状态 | 绿码□黄码□红码□ |
| 14天内旅居史 | 是否有南京市域外生活旅居史？□是 □否如果有，去的是哪里？选择何种交通工具？（可多选）□飞机 □火车 □公共汽车 □自驾车 □轮船其他： |
| 可疑人员接触史 | 14天内有无接触过有发热、咳嗽等症状的可疑人员或疫情高、中风险地区人员？□有 □无 |
| 本人承诺所填报信息真实准确！如有与事实不符而导致的问题，本人愿意承担所有责任。申报人签名： 监护人签名： 日期： |