新生入学健康承诺书

截止报到之日（8月31日）前14天，本人及家人体温正常，无发热、咳嗽、气促、乏力、胸闷、腹泻等急性感染症状；无境外及疫情高风险区旅居史；本人承诺以上所述属实，如提供虚假、失实信息，本人愿承担相应责任。

承 诺 人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

承诺人身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

监 护 人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

监护人身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2020年 月 日

注意：请开学报到时将签字的承诺书交于班主任处。