**六安市中小学生新冠肺炎疫情防控期间健康状况登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本信息** | **姓名** | |  | | **性别** |  | | **年龄** |  |
| **家庭住址** | |  | | | | | | |
| **家长姓名及**  **联系电话** | |  | | | | | | |
| **每日**  **健康**  **信息** | **日期**  **（8月）** | **体温**  **情况** | **接触对象**  **情况** | **外出情况** | | | **是否有发热、咳嗽等症状（如有请填写采取的处理措施）** | | |
| **22日** |  |  |  | | |  | | |
| **23日** |  |  |  | | |  | | |
| **24日** |  |  |  | | |  | | |
| **25日** |  |  |  | | |  | | |
| **26日** |  |  |  | | |  | | |
| **27日** |  |  |  | | |  | | |
| **28日** |  |  |  | | |  | | |
| **29日** |  |  |  | | |  | | |
| **30日** |  |  |  | | |  | | |
| **31日** |  |  |  | | |  | | |
| **9月**  **1日** |  |  |  | | |  | | |
| **9月**  **2日** |  |  |  | | |  | | |
| **9月**  **3日** |  |  |  | | |  | | |
| **9月**  **4日** |  |  |  | | |  | | |
| **家长签字** | |  | | | | | | | |

备注：1.体温情况填写：家中有体温计的填写检测度数，无体温计的填写是否正常；2.此表作为健康卡的基本样式供各地各校参照，作为学生入学报到时必交材料。