|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件1 北京市少年宫学员健康状况监测表** | | | | | | | | | | |
| 学员姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 就读学校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 家庭住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  （少年宫）班级名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （少年宫）教师姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_ 上课时间：周\_\_\_、\_\_点\_\_分 教室： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| **序号** | **日期** | **体温** | **症状** | **患病就诊情况** | | | **同居住人身体状况** | | **当天居住地点** | **当天本人及共同居住人是否外出或接触境外人员** |
| **传染病名称** | **就诊时间** | **诊断医疗机构** | **是否健康** | **其他情况** |
|
| 1 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.学员3月3日开学上课需从2月17日起每日登记体温，报至3月2日。3月4、5、6、7日开学学员时间类推。**  **2.填表人承诺以上填报内容属实，如有瞒报、漏报、迟报、谎报等，愿意承担相关法律责任！   家长签字：** | | | | | | | | | | |