

附件 4

北京市少年宫学员健康返校承诺书

学员姓名： _____	联系方式： _____
就读学校： _____	家庭住址： _____
(少年宫) 教师姓名： _____	上课时间： 周__、__点__分

学员____，因（病因）_____于____月____日请假，现已痊愈，符合北京市少年宫疫情防控健康返校要求。

特此承诺。

家长签字： _____

_____年____月____日