**东阿县南湖行知学校疫情防控学生居家健康记录表**

**填写人: 开始日期：2020年 8月 17日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日期** | **体温** | **是否接触境外人员** | **是否接触中高风险区人员** | **居住地是否出现确诊或疑似病例** | **是否外出** | **外出时间及外出地点** | **是否乘坐公共交通** | **其他** | **本人（监护人）签字** |
| **2020年 8月 18日**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年 8月 19日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年 8月 20日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年 8月 21日**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年 8月 22日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年 8月 23日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年 8月 24日**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年 8月 25日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年 8月26日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年 8月27日**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年 8月 28日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年 8月29日**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年 8月30日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2020年 8月 31日** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**本人（监护人）认真负责填写此表，反馈情况真实有效，如若出现隐瞒、瞒报、谎报等情况所造成的一切后果由本人（监护人）全部承担。 家长签字：**