附件1

重庆三峡医专托育园入园健康登记卡（入园前14天）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 幼儿姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 家庭住址 |  | 家长电话 |  |
| 入园前14 天行踪（何时去何地） |  |
| 入园前14 天幼儿身体状况（体温、症状等情况） | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 |
|  | 健康 36.6 |  |  |  |  |  |  |
| 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 如有疑似或确诊详细说明：何时何地确诊，何时治愈等情况 |  |
|  | 姓名 | 与本人关系 | 何地 | 健康状况 | 手机 | 家庭住址 |
| 接 触 重 点地 区 人 员情况 | 无 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 家庭主要人员情况 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 家长签字 |  | 园长审核 |  |
| 承诺（手写） | 我承诺以上内容属实，否则愿承担一切法律责任 |