宣恩清源自然双语高级中学健康承诺书

本人自觉遵守国家法律法规，自觉遵守湖北省新冠肺炎疫情防控各 项管理规定，本人已了解宣恩清源自然双语高级中学安全告知和疫情防 控等要求，并且在9月1日开学前 14 天内体温正常、未离鄂外出。经本 人及监护人同意，郑重承诺以下事项：

1.本人充分理解并遵守学校及各级政府各项防疫安全要求，自行做好 个人防护工作。

2.本人在开学前近 14 天身体健康无异常，本人及家人无发热、咳 嗽、呼吸困难等异常症状。

3.本人在开学前近 14 天内没有到过或经过境外、国内高、中风险地 区，也没有与上述地区人员有过接触史。主要家庭成员和社会关系人 也没有与上述地区人员有过接触史。

4.本人承诺所提供的所有信息真实、绝无隐瞒。如有虚假愿承担相应 法律及经济责任。

承诺人签名：

承诺人身份证号：

监护人签名及电话：

年 月 日