**江苏省南通中学附属实验学校学生****健康安全承诺书**

为常态化做好疫情防控工作，作为学生监护人承诺如下：

1. 同学（身份证号码： ）及共同居住人近十天内没有出省旅居史，没有重点疫情地区旅居史、途经史，没有与疫情防控重点地区人员或新冠肺炎确诊人员（含境外）接触史。

2.开学前7天，孩子本人及共同居住人未出现发热、咳嗽、乏力等身体异常情况，“苏康码”“行程码”确认均为绿色。孩子本人48小时核酸检测报告为阴性。

3.孩子本人及共同居住人不处于封控区、管控区，没有与本市阳性病例时空伴随。

4.孩子本人已接种新冠疫苗。

本人对以上承诺负责，若有与承诺不符，愿意承担由此产生的一切后果。

入学号

学生（签字）

监护人（签字）

联系电话 2022年 月 日

学校联系电话：0513-69969333 0513-69969310