南京市文靖东路小学学生健康卡

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校： 南京市文靖东路小学 | 班级：  | 学生姓名：  | 联系电话： |
| 学生及其同住家人是否去过重点疫情防控地区 |
| 否（打√） |  |
| 　 | 人员： | 地点： | 往返日期： | 交通方式： |
| 学生及其同住家人是否接触过重点疫情防控地区人员（如有，请注明具体情况及最后一次接触时间） |
|  |
| 学生的健康情况（打√） | 良好 | 　 | 有发热、咳嗽、腹泻等症状 | 　 | 其他情况 | 　 |
| 同住家人的健康情况（打√） | 良好 | 　 | 有发热、咳嗽、腹泻等症状 | 　 | 其他情况 | 　 |
| **温馨提示**尊敬的家长：为了您孩子和其他孩子的健康，在此疫情防控的关键时期，请您如实填写以上信息，并从今天起，关注身体健康，如有发热、咳嗽、腹泻等异常情况，请立即去医院就诊。感谢您的配合。2021年 月 日  |

南京市文靖东路小学每日体温（腋温、额温、耳温）记录表

请在标题中（腋温、额温、耳温）您所采用的测量方式下打“√”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校：南京市文靖东路小学 | 学生姓名： | 联系方式: |
| 日期 | 1.29 | 1.30 | 1.31 | 2.1 | 2.2 |
| 体温情况 |  |  |  |  |  |
| 日期 | 2.3 | 2.4 | 2.5 | 2.6 | 2.7 |
| 体温情况 |  |  |  |  |  |
| 日期 | 2.8 | 2.9 | 2.10 | 2.11 | 2.12 |
| 体温情况 |  |  |  |  |  |
| 日期 | 2.13 | 2.14 | 2.15 | 2.16 | 2.17 |
| 体温情况 |  |  |  |  |  |
| 日期 | 2.18 | 2.19 | 2.20 |  |  |
| 体温情况 |  |  |  |  |  |
| 日期 |  |  |  |  |  |
| 体温情况 |  |  |  |  |  |

请各位家长寒假期间每日对学生进行体温检测，并填写表格，如不能如期开学，请自行打印填写。