**云南师范大学附属中学疫情防控学生离昆报备表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |
| 年级 |  | 班级 |  |
| 目前健康状况 |  | | |
| 外出理由 |  | | |
| 外出期间联系电话 |  | | |
| 外出目的地 | 省 市 区（县） | | |
| 计划外出及返回时间（年月日至年月日） |  | | |
| 外出交通工具 | □自驾 □长途汽车（班次）  □飞机（班次） □火车（车次） | | |
| 途径路线（所有停留地市） |  | | |
| 承诺：  1.以上填报各项信息真实准确。  2.学校已向我宣讲严禁出境，非不要不前往国内中高风险地区，尽量不前往低风险地区。  3.外岀期间我将自觉遵守国家法律法规和校纪校规,切实做好应对疫情的个人防护,确保通讯畅通,自觉注意人身及财产、交通、饮食、消防等安全,外出期间的一切安全责任由本人承担。  **4.已知晓昆明市疫情防控小组要求：7天内有低、中、高风险地区或有本土疫情但未划定风险区旅居史的情况，入昆前至少提前24小时在“昆明健康宝”小程序或致电所在地社区进行报备，并按相关要求配合疫情防控措施。**  监护人签字：  年 月 日 | | | |

**备注：昆明地区学生请于开学前至少7天（8月7日前）回到昆明，地州生开学前至少7天（8月7日前）回到云南省内。**