

附件 1:

2022 年国庆节郑州市第四十九中学学生 返校健康管理信息承诺书

姓 名

份 号

别 学

家庭 住址

健康 (学史)

本人及同住人员

天内国内中、
地区
居地〔县(市、区)
〕 到

本人及同住人员
天内境
外 居地(国家
地区) 到

本人及同住人员居住
区 天内
发 否

属于下列哪 形
: 例
似 例 密切
密切
密切
以上 不

本人及同住人员
否
医学
察
:
否
属于

本人
小
内
(
前)
本人