2020年吴中区健康状况监测表

班级 姓名 幼儿家长

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **天 数** | **日 期** | **体温℃** | **本人及家人是否有** | | **是否接触境外人员或** | | **所在城市** |
| **发热、咳嗽等症状** | | **中高风险地区人员** | |
| 第 1 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 2 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 3 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 4 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 5 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 6 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 7 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 8 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 9 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 10 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 11 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 12 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 13 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |
| 第 14 天 | 8 月 日 |  | 否□ | 是□ | 否□ | 是□ |  |

**注：本表格请如实填写，并于返校时交班主任。**