

附件 4

## 上海音乐学院附属黄浦比乐中学 优秀体育学生测试要求

为保证优秀体育学生到上海音乐学院附属黄浦比乐中学测试，根据上海市疫情防控要求及上级相关文件精神，学生需从到校前 14 天开始，落实在本市进行自我健康观察，做好每日自行体温测量、记录健康情况和活动轨迹。在到校前 3 天还需进行 2 次核酸检测（到校前 24 小时内须有 1 次），并在到校当日晨间进行一次自我抗原检测。

学生或同住家人如有“随申码”红码、黄码及核酸、抗原检测异常等情况暂缓到校，并按照本市防疫要求处置。如有上述情况需经学校查验，符合到校要求后方可测试。

请家长在 6 月 23 日 18:00 前 协助完成如下事宜：

(1) 请 如实准确填写下表（电子版），学生本人及监护人 签字后，将表格拍照上传交周贞华老师 检查、存档。

(2) 请把 学生本人 3 天内 2 次核酸检测阴性报告（到校前 24 小时内须有 1 次）、同住人最近一次核酸阴性报告，本人和同住人的健康码、行程码 截屏后发给周贞华老师检查、存档；

6 月 24 日学生到校当日晨间，学生在家做好测温、抗原检测，并将结果通过“疫测达”小程序上报。

感谢您的支持与配合！

上海音乐学院附属黄浦比乐中学

2022.6

## 上海音乐学院附属黄浦比乐中学 优秀体育学生健康登记表

学校/年级/班级:	学生姓名:	家庭住址:				
自 3 月 12 日封控以来, 学生健康状况: <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 曾确诊 <input type="checkbox"/> 曾密接、次密接 ①如曾确诊, 请注明, 确诊时间: _____ 隔离时间: _____ “随申码”恢复绿码后已居家 14 天: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如有出舱证明请以图片形式发送给周贞华老师。 ②如曾密接, 次密接, 请注明, 明确时间: _____ 隔离时间: _____ 已严格落实疫情防控相关隔离和健康监测管理措施: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
姓名/关系	核酸检测结果、健康码、行程码 截图发送给周贞华老师					
学生本人:	返校前 3 天两次核酸结果 (24 校内 1 次)、健康码、行程码截图					
同住人 1:	最近一次核酸结果、健康码、行程码截图					
同住人 2:	最近一次核酸结果、健康码、行程码截图					
同住人 3:						
日期	体温 (°C) 是否 ≤ 37.3 (用 √)		学生身体、心理健康情况 (用 √)		同住人健康情况 (用 √)	
	是	否 (写明原因)	正常	发热、咳嗽 核酸异常 抗原异常	正常	发热、咳嗽 核酸异常 抗原异常
6 月 10 日						
6 月 11 日						
6 月 12 日						
6 月 13 日						
6 月 14 日						
6 月 15 日						
6 月 16 日						
6 月 17 日						
6 月 18 日						
6 月 19 日						
6 月 20 日						
6 月 21 日						
6 月 22 日						
6 月 23 日						

**本人承诺:**

上述内容如实填写, 不瞒报, 不谎报, 如有虚假自行承担后果及相关责任。在校期间严格遵守上海市防疫要求及学校防疫要求。

承诺人(学生)签名: \_\_\_\_\_ 监护人(签名): \_\_\_\_\_  
 日期: \_\_\_\_\_