**宣誓书**

关于不存在病毒感染性疾病症状书面声明

**姓名*（儿童/学生/受教育者）***

…............................................................... .............................................................................................

**出生日期：**...................................................................................................................................

**永久住址：**….....................................................................................................................................

本人声明，上述儿童/学生/受教育者目前以及最近两周都未出现病毒感染性疾病的症状

*（例如发烧、咳嗽、呼吸困难、突然丧失味觉和嗅觉等等）。*

地点 .......................................

日期 ...................................

………………………………………………………………………………

成年学生/受教育者的签名

或者

未成年学生的法定监护人签名