

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