|  |
| --- |
| 附件  青海省青少年活动中心培训学员健康返校承诺书 |
| **学员姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **就读学校：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 家庭住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **教师姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 上课时间：\_\_ 点\_\_ 分** |
| **学员\_\_\_\_\_\_，因（病因）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_于\_\_\_\_月\_\_\_\_日请假，现已痊愈，符合青海省青少年活动中心疫情防控健康返校要求。**  **特此承诺。**  **家长签字：**  **\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日** |
|  |