

# 责任承诺书

(适用于未成年人)

被监护人：姓名：\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_

护照号：\_\_\_\_\_，手机号：\_\_\_\_\_

监护人：姓名：\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_

护照号：\_\_\_\_\_，手机号：\_\_\_\_\_

因新冠肺炎疫情\_\_\_\_\_（被监护人姓名）滞留在卢旺达，  
现拟自愿乘卢旺达航空临时航班从卢旺达首都基加利飞广州回国。

在此郑重承诺：

一、监护人自愿承担被监护人搭乘基加利—广州的临时航班所产生的费用和全过程中的任何风险，包括从住地到机场安全、机上安全和旅途中新冠肺炎感染等风险。所有责任风险自负，与中国政府和航空公司无关。

二、听从使馆统一安排，在指定时间指定地点接受核酸检测。检测合格者方可购票登机。如由于个人原因，未参加核酸检测、提前自行检测、检测不合格者以及有新冠肺炎病例密切接触史者不可购票。

三、监护人和被监护人将按通知在规定时间内以指定方式付款并购买临时航班机票。未能按要求付款购票将视同本人放弃搭乘本次航班回国的机会，责任由本人承担。本次临时航班的机票不退票、不改签、  
承诺人签字：

不得转让。基加利地区以外人员将自行安排从其住地到基加利的交通。

四、监护人将陪同被监护人在指定时间到指定地点办理登机手续。如有航空公司规定的不适宜登机情形，本人及被监护人将服从现场安排。监护人和被监护人知晓如存在移民局禁止出境的情形，将被拒绝出境。

五、本人清楚知晓如登机前新冠肺炎核酸检测呈阳性或体温超过 37.3 度（含）或出现疑似症状，将被拒绝登机，并愿自行承担相关责任与后果。本人未隐瞒任何病情和与新冠肺炎患者接触史，在登机前14 天内未出现发热，咳嗽等症状，也未服用退烧药等抑制类药物。本人清楚知晓，一旦发生欺骗、隐瞒行为，或在飞机降落后的检疫检测中发现曾服用退烧药等抑制类药物的情况，将因故意隐瞒疫情对公共安全构成严重危害，被追究法律责任。

六、本人保证被监护人回国后自愿接受14 天集中隔离医学观察，自愿遵守集中隔离制度及国家关于隔离的所有法律法规，主动配合集中隔离点的体检、检测等集中隔离措施，主动配合管理人员安排，如实全面报告、填写旅居史、疾病史等情况，自愿承担集中隔离带来的所有责任、风险和后果。在隔离期满后，陪同被监护人返回常住地。

七、若集中隔离期间因确诊或密切接触等因素，需要进一步延长

承诺人签字：

集中隔离医学观察或者治疗，被监护人及陪同监护人无条件服从安排，自愿承担由此带来的所有责任、风险和后果。

八、被监护人及陪同监护人自愿承担因集中隔离、医疗等产生的全部费用。爱护隔离地点环境及物品，造成损失全部自行承担。

九、被监护人，监护人及相关的其他乘机人承诺不在社交媒体发布、公开或与第三方谈论此次搭乘临时航班回国相关的一切信息，不发表视频、图文、信息，也不发布违反国家法律法规、疫情防控政策的言论和信息。

十、违反法律法规和相关疫情防控政策的，将被依法依规追究责任；构成犯罪的，将被依法追究刑事责任。

十一、监护人承诺所提供材料和信息完整真实，无任何伪造材料，未隐瞒任何重要情况。

十二、本责任承诺书为被监护人购票、登机、入境、隔离的重要凭证。承诺人不能承诺上述条款的，将不被允许登机。

签 字：

签署日期：

注： 签署后，请将本《责任承诺书》复印件或扫描件发至使馆工作人员指定邮箱。原件在登机前上交。

承诺人签字：