

Formulário de certificação para COVID-19

Data:

Escola/local:

Nome do aluno/funcionário:

Número para contato:

Professor:

Devido ao recente surto de COVID-19, o Monroe School District (MSD) está tomando medidas proativas para evitar a exposição na escola. Pedimos que preencha os dados a seguir sobre você/seu filho. Entregue este documento no ônibus ou na escola **diariamente** antes de embarcar ou entrar na escola.

Declare se você/seu filho:

Teve algum dos sintomas a seguir no último dia (que não tenha sido causado por outra condição): *Febre (38 °C/100,4 °F ou superior), tosse, falta de ar, fadiga incomum, dores no corpo/musculares, dor de cabeça, perda recente do olfato/paladar, dor de garganta, congestão nasal, coriza, náusea, vômito ou diarreia?*

SIM* NÃO

Teve contato próximo com alguém que teve resultado positivo em um teste de COVID-19?

SIM* NÃO

Teve resultado positivo em um teste com o vírus ativo nos últimos 10 dias ou está aguardando o resultado de um teste de COVID-19?

SIM* NÃO

Nos últimos 14 dias, recebeu a orientação de um profissional da área da saúde para se automonitorar, isolar-se ou entrar em quarentena devido a preocupações relacionadas à infecção pelo coronavírus?

SIM* NÃO

**Se responder SIM, pedimos que você NÃO vá à escola. Entre em contato com sua escola para receber mais informações*

Esta lista de verificação é fornecida para ajudar os familiares a avaliarem a exposição e para limitar o risco de propagar o coronavírus. Ela não pretende ser uma lista completa dos sintomas ou das situações de exposição, mas sim auxiliar na autodeclaração de disponibilidade e capacidade de estar fisicamente presente em uma instalação do MSD.

Assinatura do pai/mãe/responsável/funcionário:

Nome em letra de forma: