

**Форма подтверждения наличия /  
отсутствия коронавирусной инфекции  
(COVID-19)**

Дата:

Школа / место:

Имя сотрудника / учащегося:

Номер контактного телефона:

Учитель:

В связи с недавней вспышкой заболевания Covid-19 Школьный округ Монро (ШОМ) принимает активные меры для предотвращения распространения инфекции в школах. Предоставьте следующую информацию о себе / своем ребенке. Сдавайте эту форму в автобусе / школе **ежедневно** перед тем, как сесть в автобус или зайти в школу.

Сообщите, если у вас / вашего ребенка проявлялись:

Любые из следующих симптомов в течение последних суток, которые не были вызваны другим заболеванием: *Повышенная температура тела (100,4 °F (38 °C) или выше), кашель, одышка, необычная усталость, боли в мышцах / теле, головная боль, недавняя потеря вкусовых ощущений / обоняния, боль в горле, заложенность носа или насморк, тошнота или рвота, диарея?*

ДА\*  НЕТ

Находились ли вы в тесном контакте с лицом, у которого был зафиксирован случай заражения COVID-19?

ДА\*  НЕТ

Получали ли вы положительный результат теста на активный вирус COVID-19 в течение последних 10 дней, или ожидаете ли вы результатов теста на COVID-19?

ДА\*  НЕТ

Предписывал ли вам профессиональный работник службы общественного здравоохранения или медицинский сотрудник в течение последних 14 дней самостоятельно контролировать свое состояние, самоизолироваться или добровольно уйти на карантин из-за опасений касательно наличия инфекции COVID-19?

ДА\*  НЕТ

*\* Если ваш ответ — «ДА», просим НЕ приходить в школу. Свяжитесь со своей школой для получения дополнительной информации*

Этот контрольный список предоставляется для того, чтобы помочь семьям оценить вероятность заболевания COVID-19 и ограничить риск распространения вируса COVID-19. Этот список не является исчерпывающим перечнем симптомов или рисков. Он лишь помогает самостоятельно определить вашу готовность и способность территориально присутствовать на объектах ШОМ.

Подпись сотрудника / родителя / опекуна:

ФИО прописью: