

**Форма підтвердження
наявності/відсутності коронавірусної
інфекції (COVID-19)**

Дата: Школа / місце:

Ім'я співробітника / учня:

Контактний номер телефону: Вчитель:

У зв'язку з нещодавнім спалахом захворювання на Covid-19 Шкільний округ Монро (ШОМ) вживає активних заходів для запобігання розповсюдженню інфекції у школах. Надайте наступну інформацію про себе / свою дитину. Здавайте цю форму в автобусі / школі **щодня** перед тим, як сісти в автобус чи зайти до школи.

Повідомте, чи були виявлені у вас / вашої дитини:

Будь-які із наступних симптомів протягом останньої доби, що не були спричинені іншим захворюванням: *Підвищена температура тіла (100,4 °F (38 °C) або вище), кашель, задишка, незвична втома, болі в м'язах / тілі, головний біль, недавня втрата відчуття смаку / запаху, біль у горлі, закладеність носу або нежить, нудота або блювота, діарея?*

ТАК* НІ

Чи перебували ви в тісному контакті з кимось із підтвердженим COVID-19?

ТАК* НІ

Чи отримували ви позитивний результат тесту на активний вірус COVID-19 протягом останніх 10 днів, або чи очікуєте ви результатів тесту на COVID-19?

ТАК* НІ

Чи наказував вам професійний працівник служби громадської охорони здоров'я або медичний працівник протягом останніх 14 днів самостійно контролювати свій стан, самоізолюватись або добровільно піти на карантин через занепокоєння щодо наявності інфекції COVID-19?

ТАК* НІ

** Якщо ваша відповідь — «ТАК», НЕ приходьте до школи. Щоб отримати додаткову інформацію, зв'яжіться зі своєю школою*

Цей контрольний перелік надається для того, щоб допомогти сім'ям оцінити вірогідність захворювання на COVID-19 та обмежити ризик поширення вірусу COVID-19. Цей перелік не є вичерпним переліком симптомів чи ризиків. Він лише допомагає самостійно визначити вашу готовність та здатність бути територіально присутніми на об'єктах ШОМ.

Підпис співробітника / батька або матері / опікуна:

ПІБ прописом: