



Liste de Contrôle Quotidienne des Parents / Tuteurs COVID-19

Instructions: Les élèves doivent subir une vérification des symptômes avant de venir à l'école ou de participer à un événement. Veuillez sélectionner O=Oui et N=Non et notez sur la feuille. Si vous pouvez répondre aux questions ci-dessous "OUI", veuillez garder votre enfant à la maison et contacter l'école.

(Nous encourageons les familles à imprimer une copie et à la garder à portée de main pour faciliter la consultation. Nous ne demandons pas que ce formulaire soit soumis à l'école.)

Veuillez enregistrer la température ici _____.

Si votre température est supérieure à 100 ° F au cours des 72 dernières heures, vous ne pouvez pas participer à des activités scolaires ou scolaires. Veuillez vous assurer que votre enfant n'a pas reçu de médicament contre la fièvre au cours des 24 dernières heures.

	OUI	NON
Votre enfant a-t-il été exposé à une personne atteinte du COVID-19 au cours des 14 derniers jours?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre enfant se sent-il malade?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Votre enfant présente-t-il l'un des éléments suivants:

Toux (sans rapport avec une maladie chronique comme l'asthme ou les allergies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essoufflement ou difficulté à respirer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frissons ou fatigue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Douleurs musculaires ou corporelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Congestion ou écoulement nasal (sans rapport avec une maladie chronique telle que l'asthme ou les allergies)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gorge irritée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maux de tête (sans rapport avec une maladie chronique, comme les migraines)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nouvelle perte de goût ou d'odeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La nausée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vomissements (cause non identifiée, sans rapport avec l'anxiété ou l'alimentation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La diarrhée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autres habitudes saines à adopter quotidiennement avant l'école: (une fois terminé, cochez oui)	OUI
Nettoyez les appareils électroniques hautement tactiles (téléphones portables et Chromebooks) avec une lingette désinfectante et un chiffon doux. Comment nettoyer un Chromebook. https://www.youtube.com/watch?v=uwr_xN1XKyA	<input type="checkbox"/>
L'élève doit avoir 1-2 masques propres à apporter à l'école dans leur sac à dos	<input type="checkbox"/>