

కొవిడ్-19 ఎలిమెంటరీ స్టూడెంట్ అటెస్టేషన్ ఫారం

దీని కొరకు అనుబంధ డాక్యుమెంట్: కొవిడ్-19 సూపర్వైజర్, కొవిడ్-19 అటెస్టేషన్ ఫారం మరియు స్క్రీనింగ్ కో ఆర్డినేటర్

వాషింగ్టన్ డిపార్ట్మెంట్ ఆఫ్ హెల్త్ అండ్ లేబర్ & ఇండస్ట్రీస్(Washington Departments of Health and Labor & Industries) విద్యార్థి కొవిడ్-19 ఉందా లేదా కొవిడ్-19కి గురైన వ్యక్తితో సన్నిహిత సంబంధాలు కలిగి ఉన్నాయో లేదో తెలుసుకోవడానికి స్కూలు డిస్ట్రిక్ట్ నిర్ధారించాల్సి ఉంటుంది.

విద్యార్థి పేరు _____

తేదీ _____

స్కూలు _____

గ్రేడ్/టీచర్ _____

గత 24 గంటల్లో మీ విద్యార్థి

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • 100.4 లేదా అధిక జ్వరం • దగ్గు • శ్వాస తీసుకోవడం తక్కువగా లేదా శ్వాస తీసుకోవడం ఇబ్బందిగా ఉండటం • చలి • అలసట* • కండరాలు లేదా శరీరం నొప్పులు* • తలనొప్పి* | <ul style="list-style-type: none"> • గొంతు నొప్పి* • ముక్కు రద్దీ లేదా ముక్కు కారడం* • వికారం లేదా వాంతులు* • డయేరియా* • ఇంతకుముందు ఉన్న పరిస్థితికి సంబంధం లేని కొత్త అస్వస్థత యొక్క ఇతర సూచనలు (సీజనల్ అలర్జీలు వంటివి) |
|--|---|

*స్వల్పకాలిక లక్షణం- ఒకవేళ విద్యార్థికి ఈ లక్షణాల్లో కేవలం ఒక లక్షణం మాత్రమే ఉన్నట్లయితే మరియు లక్షణాలు ప్రారంభమై 24 గంటల్లోపు పరిష్కరించబడినట్లయితే మరియు కొవిడ్-19కు బహిష్కారం(క్లోజ్ కాంటాక్ట్) అయినట్లుగా తెలియకపోతే. ఒకవేళ స్వల్పకాలిక రోగలక్షణాలు పరిష్కరించబడినట్లయితే విద్యార్థి తరువాత రోజు స్కూలుకు రావచ్చు. కొవిడ్-19 టెస్టింగ్ అవసరం లేదు.

అవును _____

లేదు _____

1. మీ విద్యార్థి కొవిడ్-19 ఉన్నట్లుగా దృవీకరించబడలేదు ఎవరైనా వ్యక్తికి క్లోజ్ కాంటాక్ట్ గా ఉన్నాడా?

క్లోజ్ కాంటాక్ట్లో ఏరితో సహా ఉంటాయి; కొవిడ్-19 సోకిన వ్యక్తికి 24 గంటల్లోపు 6 అడుగులు (2 మీటర్లు) దూరంలో 15 నిమిషాలు లేదా అంతకంటే ఎక్కువసమయం ఉండటం; లేదా కొవిడ్-19 ఉన్న వ్యక్తితో అదే ఇంటిలో నివసించడం; లేదా కొవిడ్-19 ఉన్న వ్యక్తికి సంరక్షణ అందించడం; లేదా కొవిడ్-19 ఉన్న వ్యక్తి నుంచి ఉమ్మి లేదా ఇతర శరీర ప్రావాలను నేరుగా తాకడం.

2. మీ ఇంటిలో ఎవరికైనా కొవిడ్-19 వంటి లక్షణాలున్నాయా &/లేదా మీ ఇంటిలోని ఎవరికైనా కొవిడ్-19 టెస్టింగ్లో పాజిటివ్ వచ్చిందా?

3. గత 10 రోజుల్లో మీ స్టూడెంట్‌కు కొవిడ్-19 టెస్ట్ కొరకు పాజిటివ్‌గా వచ్చిందా?
4. గడిచిన 14 రోజుల్లో, పబ్లిక్ హెల్త్ లేదా మెడికల్ ప్రొఫెషనల్ కొవిడ్-19 ఆందోళనకారణంగా మీకు స్వీయ మానిటర్, స్వీయ ఐసోలేషన్ లేదా స్వీయ క్వారంటైన్‌లో ఉండాలని చెప్పారా?

ఒకవేళ మీరు ఏవైనా ఈ ప్రశ్నల్లో వేటికైనా అవును అని సమాధానం ఇచ్చినట్లయితే, ఇంటి వద్దనే ఉండండి మరియు మీ స్కూలును సంప్రదించండి.

అవును _____

కాదు _____

పైన పేర్కొన్న వాటిలో వేటికైనా అవును అనే సమాధానం వచ్చినట్లయితే, దయచేసి మీ బిడ్డను స్కూలుకు తీసుకొని రండి మరియు హాజరు పాలసీని అనుసరించండి.

నా బిడ్డకు సంబంధించి పైన ఇవ్వబడ్డ ప్రతిస్పందనలు సత్యం అని మరియు నా అత్యుత్తమ పరిజ్ఞానానికి ఖచ్చితమైనది అని నేను ధృవీకరిస్తున్నాను.

పేరెంట్/గార్డియన్ సంతకం

.....

పగటి పూట ఫోన్

తేదీ