

**Rev. APRIL 2021**

## Formulier voor een COVID19-atteest voor een leerling van de lagere school

Aanvullend document voor: COVID19-toezichthouder, coördinatorattesten en screening

De Washington Departments of Health and Labor & Industries (Ministeries van gezondheid en arbeid & industrie van Washington) verplichten dat schooldistricten alle leerlingen screenen op COVID-19 of op eerder contact met iemand die werd blootgesteld aan COVID-19.

\_\_\_\_\_  
NAAM VAN DE LEERLING\_\_\_\_\_  
DATUM\_\_\_\_\_  
SCHOOL  
LEERJAAR/LEERKRACHT

De leerling of iemand in uw gezin heeft de volgende symptomen ervaren gedurende de voorbije 24 uur:

- Koorts van 38 graden of hoger
- Hoesten
- Kortademigheid op problemen met het ademen
- Koude rillingen
- Verlies van smaak of reuk
- Vermoeidheid\*
- Spierpijn of pijnlijke lichaamsdelen\*
- Hoofdpijn\*
- Zere keel\*
- Verstopte of lopende neus\*
- Misselijkheid of braken\*
- Diarree\*
- Andere tekenen van een nieuwe ziekte

*\*Een symptoom van korte duur: als een leerling **slechts één** van deze symptomen heeft en het symptoom manifesteert zich en verdwijnt binnen de 24 uur **EN** er geen bekende blootstelling aan COVID-19 is geweest (nauw contact). Als een leerling of iemand in uw gezin slechts één van deze symptomen heeft en het symptoom zich manifesteert en verdwijnt binnen de 24 uur en er geen bekende blootstelling aan COVID-19 geweest is, mag de leerling de volgende dag terug naar school komen. Neem a.u.b. contact op met de school als uw leerling of iemand in uw gezin een symptoom van korte duur vertoont. Een COVID-19-test is niet vereist.*

JA \_\_\_\_\_

NEE \_\_\_\_\_

1. Heeft uw leerling nauw contact gehad met iemand met een bevestigde COVID-19-besmetting?  
*Nauwe contacten omvatten: op een afstand van minder dan 2 meter geweest van een persoon die is besmet met COVID 19, voor een gecombineerde duur van 15 minuten of meer binnen een periode van 24 uur; **OF** in hetzelfde gezin woont als een persoon met COVID-19; **OF** onder toezicht staat van een persoon met COVID-19; **OF** rechtstreeks in contact is geweest met speeksel of ander lichaamsvocht van een persoon met COVID-19.*
2. Heeft iemand in uw gezin symptomen die kunnen wijzen op COVID-19 en/of is er iemand in uw gezin getest op COVID-19?
3. Heeft uw leerling of iemand in uw gezin gedurende de voorbije 10 dagen positief getest op COVID-19?

4. Heeft, gedurende de voorbije 14 dagen, een ambtenaar van de dienst volksgezondheid of een professioneel zorgverlener aan uw leerling gezegd om zelf de gezondheidstoestand op te volgen, zichzelf te isoleren of in quarantaine te gaanwegens het risico op COVID-19?

**Als u JA antwoordt op een van deze vragen, blijf dan thuis en neem contact op met uw school.**

**JA** \_\_\_\_\_

**NEE** \_\_\_\_\_

**Als u ja hebt geantwoord op een van bovenstaande vragen, breng uw kind dan niet naar school en volg de geldende regels inzake afwezigheid.**

Ik verklaar dat bovenstaande antwoorden met betrekking tot mijn kind, waar en nauwkeurig zijn, voor zover ik weet.

---

Handtekening ouder/voogd

Telefoonnummer overdag

Datum