

## الفحص المنزلي اليومي للطلاب

### Daily Home Screening for Students

الآباء: الرجاء إكمال هذه القائمة المرجعية القصيرة كل صباح قبل مغادرة طفلك إلى المدرسة.

#### القسم 1: الأعراض (Symptoms)

<input type="checkbox"/>	درجة الحرارة 100.4 درجة فهرنهايت أو أعلى عند إلتقاطها بالفم
<input type="checkbox"/>	إلتهاب الحنجرة
<input type="checkbox"/>	سعال جديد غير خاضع للسيطرة أو صعوبة في التنفس (بالنسبة للطلاب الذين يعانون من سعال الربو الحساس المزمن، تغيير في السعال من الأساس)
<input type="checkbox"/>	غثيان/ تقيؤ/ إسهال
<input type="checkbox"/>	ظهور جديد لصداع وخاصة مع حمى
<input type="checkbox"/>	إحتقان وسيلان الأنف (لا يتعلق بالحساسية)
<input type="checkbox"/>	التعب أو آلام العضلات والجسد
<input type="checkbox"/>	فقدان حاسة التذوق أو الشم

#### القسم 2: التعرض (Exposure)

<input type="checkbox"/>	كان على اتصال وثيق (أقل من 6 أقدام لشخص مصاب لمدة 15 دقيقة على الأقل) مع شخص مصاب بفيروس COVID-19 المؤكد
<input type="checkbox"/>	سافر إلى أو عاش في منطقة حيث أبلغت وزارة الصحة على المستوى المحلي، والولائي، أو الدولي، عن عدد كبير من حالات COVID-19

إذا أظهر الطالب أيًا من الأعراض الواردة في القسم 1 أو تم الكشف عنها في القسم 2 ، لا ترسله إلى المدرسة  
الرجاء الإتصال برقم الحضور التابع بمدركتكم وإعلامهم بأن طفلك سيكون غائباً