

停

Covid-19 筛查

如果您对上述任一问题的回答为“是”，请不要送您的孩子去上学，并咨询医护人员或当地公共卫生部门以获得进一步指示：

您的孩子及/或家中人士是否有下述任何与COVID-19相关的新发或加重症状？



发烧

是 否



新发或加重的咳嗽

是 否



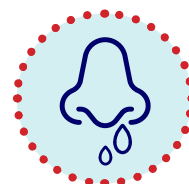
呼吸急促、呼吸困难

是 否



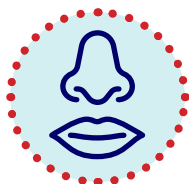
喉咙痛、吞咽困难

是 否



流鼻涕或鼻塞

是 否



味觉或嗅觉丧失

是 否



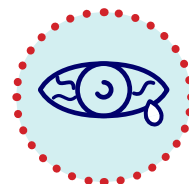
恶心、呕吐、腹泻

是 否



无缘由的疲惫/不适/
寒颤/头痛

是 否



红眼病（结膜炎）

是 否



在过去的14天内，您的孩子或家中任何人士是否与正在接受COVID-19“调查”或检测结果呈阳性者，在没有穿着佩戴个人防护装备的情况下，发生过密切肢体接触。

是 否



您的孩子或家中任何人士是否曾在过去的14天内离境加拿大？

是 否



您及/或家中任何人士是否曾在爆发COVID-19疫情的场所内工作？

是 否