

Atestado Diário Do Estudante

Los padres deben firmar declaraciones diarias por escrito con respecto a los síntomas de COVID-19 para cualquier contacto familiar con COVID-19. Los padres deben enviar el formulario de certificación electrónicamente o en papel cuando su hijo asiste a la escuela en persona.

Al firmar esta certificación, estoy confirmando lo siguiente:

Hoje ou nas últimas 24 horas, o meu filho nem nenhum membro do agregado familiar não teve nenhum dos seguintes sintomas:

- Febre (temperatura igual ou superior a 100, 0°F), sensação de febre ou arrepios
- Tosse
- Garganta
- Dificuldade em respirar
- Sintomas gastrointestinais (diarreia, náuseas, vômitos)
- Fadiga
- Dor
- Nova perda de olfacto/sabor
- Dores musculares novas
- Quaisquer outros sinais de doença

Nos últimos 14 dias, meu filho não teve contato próximo com uma pessoa conhecida por estar infectada com o romance coronavirus (COVID-19).

Nos últimos 14 dias, o meu filho não viajou para fora dos Estados de baixo risco (www.mass.gov).

Não dei ao meu filho medicamentos para baixar a febre.

Nome da criança: _____

Assinatura Do Pai / Responsável: _____

Data: _____