



**新冠病毒健康检查问题**  
由学生家长/监护人、学校工作人员或来访者每天填写

如果对以下任何问题的回答为“是”，那么学校工作人员和学生应当留在家里。

如果对以下任何问题的回答为“是”，那么来访者将不得进入费郡公立学校设施。

请用“是”或“否”来回答：自从你最后一次到学校以来， 你是否出现了任何以下症状？	是	否
感觉发烧以及/或者发冷 – 测出的体温/发烧在 100.4 华氏度或以上？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
在过去 24 小时里，你是否服用过任何退烧药？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
并非由于其他健康原因而出现的新的咳嗽？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
并非由于其他健康原因而引起的气短或呼吸困难？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
并非由于其他健康原因而出现的新的发冷？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
并非由于其他健康原因而出现的新的嗓子痛？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
并非由于其他健康原因或某些具体活动 (比如锻炼身体) 而引起的新的肌肉疼痛？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新近失去味觉或嗅觉？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
在过去 10 天里，你的新冠病毒检查结果是否为阳性？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
在过去 14 天里，你是否与被怀疑或确诊感染了新冠病毒的人有密切接触 (大约在 6 英尺之内，时间为 15 分钟或更长)？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>