



매일 건강 상태 확인

부모님/보호자님께

부모님과 보호자님은 아이가 등교하기 전에 집에서 아이(들)의 건강 상태를 매일 확인해 주셔야 합니다. 주 정부 보건 책임관이 제공한 아래 정보는 매일 건강 상태 확인 절차의 개요입니다. 이 정보를 검토하시고, 매일 해주셔야 할 절차를 이해하셨다는 뜻으로 서명하신 다음 아이 편에 학교로 보내주시기 바랍니다. 이 정보는 맥에서 참조하시도록 저희 웹 사이트에도 나와 있습니다.

부모님과 보호자님은 아이가 등교하기 전에 시간을 내셔서 아이의 건강 상태를 확인하시기 바랍니다.

1. 질병의 증상: 아이에게 다음 중 어느 증상이라도 있나요?

- | | | |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 발열 | <input type="checkbox"/> 후각 또는 미각 상실 | <input type="checkbox"/> 근육통 |
| <input type="checkbox"/> 오한 | <input type="checkbox"/> 두통 | <input type="checkbox"/> 결막염(눈 충혈) |
| <input type="checkbox"/> 기침 또는 만성 기침 악화 | <input type="checkbox"/> 피로 | <input type="checkbox"/> 현기증, 헛갈림 |
| <input type="checkbox"/> 숨참 | <input type="checkbox"/> 설사 | <input type="checkbox"/> 복통 |
| <input type="checkbox"/> 인후통 | <input type="checkbox"/> 식욕 상실 | <input type="checkbox"/> 피부 발진 또는 손가락이나 발가락의 변색 |
| <input type="checkbox"/> 콧물/코 막힘 | <input type="checkbox"/> 메스꺼움과 구토 | |

2. 해외 여행: 지난 14일 사이에 본인 또는 한집에 사시는 누구든지 캐나다 밖을 여행하고 돌아오신 적이 있나요?

3. 확진자 접촉: 본인 또는 한집에 사시는 누구든지 COVID-19 확진자와 접촉한 것으로 확인되었나요?

위 질문 중 어느 것에도 "예"라고 대답하셨고 해당 증상이 기존 질환(예: 알레르기)과 관련이 없다면 귀댁의 아이는 학교에 오지 **말아야** 합니다.

아이에게 조금이라도 아픈 증상이 나타나면 의료 제공자에게 연락하셔서 상담하시기 바랍니다. 상담은 811 전화 또는 의사나 전문 간호사(nurse practitioner) 같은 일차 진료 제공자와 하시면 됩니다.

아이의 건강 상태를 확인하신 후, 질문 2나 3에 "예"라고 대답하셨다면 [COVID-19 자가 평가 도구](https://www.thrive.health/bc-self-assessment-tool)(<https://www.thrive.health/bc-self-assessment-tool>)로 COVID-19 검사를 받아야 하는지 판단하십시오.

학생이 학교에 있는 동안 증상을 보이는 경우, 학교는 가족에게 연락하고 학생에게 마스크를 제공한 다음 안전한 공간으로 이동하여 집에서 데려갈 때까지 기다립니다.

(이 선대로 잘라 내어 아이 편에 학교로 보내주십시오.)

본인은 위 매일 건강 상태 확인 요건을 검토했습니다. 우리 아이가 위에서 어느 증상이든 보이면 본인은 아이를 학교에 보내지 않을 것이며 나아가 적절한 의료 제공자와 상담하거나 811에 전화하여 안내를 받을 것입니다.

학생 이름: _____ 학년: _____

담임/학습 그룹 교사: _____

부모 서명: _____