



# COVID-19 Samokontrola dla dzieci/uczniów podczas COVID-19

Proszę wypełnić przed wejściem do przedszkola i klas od 1 do 12

Zaktualizowano 1 września 2021 r.

## 1. Czy dziecko/uczeń ma któryś z następujących Niewych lub nasilających się objawów?\*\*\*



Gorączkę >37,8°C i/lub dreszcze



Kaszel



Trudności w oddychaniu



Zmniejszenie lub utrata smaku lub zapachu



Nudności, wymioty lub biegunkę

• Jeśli dziecko/uczeń ma stan zdrowia zdiagnozowany przez pracownika służby zdrowia, który daje mu objawy, wybierz „Nie”. Jeśli objaw jest nowy, inny lub pogarsza się, wybierz „Tak”.

**Jeśli „TAK” dotyczy dowolnego objawu:**



Zostań w domu i izoluj się



Zrób test

**Lub**



Skontaktuj się z lekarzem

## 2. Czy ktoś z Twojej rodziny ma co najmniej jeden z powyższych objawów i/lub czeka na wyniki badań po wystąpieniu objawów?

Tak

Nie

• Jeśli dziecko/uczeń jest w pełni zaszczepiono/zaszczepiony\* lub uzyskało/uzyskał pozytywny wynik testu na COVID-19 w ciągu ostatnich 90 dni i zostało oczyszczone/został oczyszczony, wybierz „Nie”.

## 3. Czy w ciągu ostatnich 10 dni wynik testu u dziecka/ucznia był pozytywny w szybkim teście antygenowym lub przy użyciu domowego zestawu do samodzielnego testowania?

Tak

Nie

• Jeśli od tego czasu uzyskali wynik negatywny w laboratoryjnym teście PCR, wybierz „Nie”.

## 4. Czy uczeń/dziecko został powiadomiony/zostało powiadomiono o bliskim kontakcie osoby z COVID-19 lub otrzymał/otrzymało polecenie pozostania w domu i izolowania się?

Tak

Nie

• Jeśli dziecko/uczeń jest w pełni zaszczepiono/ zaszczepiony\* lub w ciągu ostatnich 90 dni uzyskało/uzyskał pozytywny wynik testu na obecność COVID-19 i zostało wyleczone/został wyleczony lub organizacja zdrowia publicznego stwierdziła, że dziecko/uczeń nie musi się izolować, wybierz „Nie”.

## 5. Czy w ciągu ostatnich 14 dni dziecko/uczeń podróżowało/podróżował poza Kanadę ORAZ otrzymało/trzymał informację o poddaniu się kwarantannie zgodnie z [federalnymi wymogami kwarantanny](#)?

Tak

Nie

**Jeśli „TAK” dotyczy dowolnego objawu:**



Zostań w domu i izoluj się



Postępuj zgodnie z poradami służby zdrowia publicznego



\* Pełne szczepienie oznacza 14 dni lub więcej po otrzymaniu drugiej dawki z serii szczepionek dwudawkowych lub jednej dawki z serii jednodawkowej.

\*\*Każdy, kto jest chory lub ma jakiegokolwiek objawy choroby, powinien zostać w domu i w razie potrzeby zasięgnąć porady lekarza.