

Martha's Vineyard Public Schools

COVID-19 Parent Symptom Checker Agreement

I will screen my child _____ daily for symptoms of COVID-19 and if any are present will not send my child to school. **If I learn at any point my child has been exposed to COVID-19, I will notify my child's school and health care provider.**

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

Symptoms may appear 2-14 days after exposure to the virus. People with these symptoms may have COVID-19:

- Fever over 100.0 or chills
- Cough
- Shortness of breath or difficulty breathing.
- Fatigue when in combination with other symptoms
- Muscle or body aches
- Headache when in combination with other symptoms
- New loss of taste or smell
- Sore throat
- Nasal congestion or runny nose (not due to other known causes such as allergies) when in combination with other symptoms.
- Nausea, vomiting or abdominal pain
- Diarrhea

I will also follow the MA state travel guidelines for any necessary restrictions.

<https://www.mass.gov/info-details/covid-19-travel-order>

See full Protocol below

09-11-20

Escolas Públicas de Martha's Vineyard

Acordo de verificação de sintomas do COVID-19 para os pais

Eu examinarei o(a) meu(minha) filho(a) _____
diariamente para detectar qualquer sintoma do COVID-19, e caso ele(a) apresente qualquer
sintoma, não o(a) enviarei para a escola. **Se souber em qualquer momento que meu(minha)
filho(a) foi exposto(a) ao COVID-19, notificarei a escola e o provedor de cuidados de saúde
do(a) meu(minha) filho(a).**

Assinatura do(a) pai/mãe/responsável: _____

Data: _____

**Os sintomas podem aparecer entre 02 e 14 dias após exposição ao vírus. Pessoas com os
sintomas abaixo podem ter COVID-19:**

- Febre acima de 100 graus F (38 graus C) ou calafrios
- Tosse
- Falta de ar ou dificuldade para respirar
- Fadiga quando em combinação com outros sintomas
- Dores musculares ou corporais
- Dor de cabeça quando em combinação com outros sintomas
- Nova perda de sabor ou cheiro
- Dor de garganta
- Congestão nasal ou nariz congestionado (não devido a outras causas conhecidas como alergias) quando em combinação com outros sintomas.
- Náusea, vômito ou dor abdominal
- Diarreia

Também seguirei as diretrizes de viagem do estado de Massachusetts para quaisquer restrições necessárias.

<https://www.mass.gov/info-details/covid-19-travel-order>