**儿童症状注意须知**

日期：

尊敬的家长/看护人，

您的孩子， ，出现过以下COVID-19疑似症状（请勾选所有适用项）：

|  |
| --- |
| **警惕以下所有COVID-19症状** |
| * 发热或寒颤 * 肌肉或身体疼痛 * 头痛 * 咽喉痛 * 鼻塞或流鼻涕 * 疲劳 * 恶心或呕吐 * 腹泻 * 新发咳嗽或持续咳嗽 * 新发味觉或嗅觉丧失 * 呼吸急促或呼吸困难 |

为确保所有儿童和工作人员的健康与安全，您的孩子，无论疫苗接种情况如何，除非以下情况，否则不能返回学校：

1. 最初的COVID-19检测呈阴性，本人符合学校规定的病后返校常规标准，**或**
2. 临床医生对儿童进行了评估并出示了其他诊断，**或**
3. 符合以下所有条件： (1)距离症状最初出现有至少10天了，且(2)在停用退烧药后，不发烧有1天了，且(3)症状正在好转。

如果您的孩子被确诊为COVID-19，则他/她应呆在家中，直到符合以下所有条件：

1. 距离您的孩子最初出现症状已有至少10天了，**且**
2. 您的孩子在停用退烧药（例如： 泰诺、布洛芬）后，不发烧有1天了，**且**
3. 您孩子的症状正在好转。

如果您孩子的COVID-19检测曾呈阳性，则为了返校，他/她无需重复进行COVID检测，无需医生证明。

谨致问候，