**Письма: симптомы у детей**

Дата:

Уважаемый родитель/опекун!

У вашего ребенка, , были отмечены следующие симптомы, которые могут быть связаны с инфекцией COVID-19 (отметьте все подходящие варианты).

|  |
| --- |
| **Обратите внимание на ЛЮБОЙ из следующих симптомов COVID-19** |
| * Жар или озноб
* Боли в мышцах или теле
* Головная боль
* Боль в горле
* Заложенность носа или насморк
* Усталость
* Тошнота или рвота
* Диарея
* Недавно появившийся или непрекращающийся кашель
* Недавно появившаяся потеря вкуса или запаха
* Одышка или затрудненное дыхание
 |

Чтобы обезопасить детей и сотрудников учреждения, ваш ребенок не будет допущен в учреждение до выполнения следующих условий, независимо от статуса вакцинации:

1. результат первичного теста на COVID-19 отрицательный, состояние ребенка соответствует стандартным критериям для возвращения к учебе после болезни; **ИЛИ**
2. лечащий врач обследовал ребенка и поставил другой диагноз; **ИЛИ**
3. выполнены все следующие условия: (1) с момента появления симптомов прошло не менее 10 дней; И (2) температура тела держится в пределах нормы без применения жаропонижающих препаратов 1 день; И (3) симптомы облегчаются.

Если вашему ребенку поставлен диагноз COVID-19, ребенку следует оставаться дома до выполнения следующих условий:

1. с момента появления первых симптомов прошло не менее 10 дней; **И**
2. у ребенка нормальная температура без применения жаропонижающих препаратов (например, тайленола, ибупрофена) 1 день; **И**
3. симптомы облегчаются.

Если результат теста на COVID-19 был положительным, повторный тест на COVID-19 или справка от врача для возвращения в учреждение НЕ требуются.

С уважением,