



ADMINISTRATION BUILDING

Angus Elementary School
3180 Hein Drive
Sterling Heights, MI 48310
586.825.2400

Board of Education

Susan G. Trombley, President
I. Susan Kattula, Vice President
Megan E. Papiasian-Broadwell, Secretary
Carl Weckerle, Treasurer
Leah A. Berdy, Trustee
Susan M. Jozwik, Trustee
Brian White, Trustee

Robert D. Livernois, Ph.D.
Superintendent

Student Self-Screening Form

Screen your child(ren) before leaving for school or sending them to school. These symptoms may indicate a possible illness that may decrease your child's ability to learn and put them at risk for spreading illness to others.

Section 1: Does your child(ren) have one of the following?

- Cough
- Shortness of breath
- Difficulty breathing
- New loss of smell
- New loss of taste

Section 2: Does your child(ren) have two or more of the following?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Subjective fever (felt feverish) or measured temperature of 100.4 or higher | <input type="checkbox"/> Sore throat |
| <input type="checkbox"/> Chills | <input type="checkbox"/> Nausea or vomiting |
| <input type="checkbox"/> Rigors (shaking or exaggerated shivering) | <input type="checkbox"/> Diarrhea |
| <input type="checkbox"/> Muscle aches | <input type="checkbox"/> Fatigue |
| <input type="checkbox"/> Headache | <input type="checkbox"/> Congestion or runny nose |

Section 3: Close Contact

In the past 14 days has your child(ren):

- Had close contact (within 6 feet for a total of 15 minutes or more over a 24-hour period) with a person who has tested positive for COVID-19.

If you answered "YES" to one symptom in **Section 1** or "YES" to two or more symptoms in **Section 2**:

- KEEP YOUR CHILD HOME.
- Call the school as soon as possible to let them know the reason your child(ren) won't be there is because of a possible COVID case;
- Call your healthcare provider right away. If you don't have one or cannot be seen, go to www.mi.gov/coronavirustest or call 2-1-1 to find a location to have your child(ren) tested for COVID-19.
- Expect a follow up phone call from Jodi Badder, WCS Pandemic Response Manager.

If you answered "NO" in **Section 3**, your child(ren) may NOT return to school without a note from a healthcare provider that provides an alternative explanation for the symptoms.

Thank you for your help in keeping our students and staff safe. Stay safe and be well.

Jodi Badder
Pandemic Response Manager
jbadder@wcskids.net 586-698-4564



ADMINISTRATION BUILDING

Angus Elementary School
3180 Hein Drive
Sterling Heights, MI 48310
586.825.2400

Board of Education

Susan G. Trombley, President
I. Susan Kattula, Vice President
Megan E. Papsian-Broadwell, Secretary
Carl Weckerle, Treasurer
Leah A. Berdy, Trustee
Susan M. Jozwik, Trustee
Brian White, Trustee

Robert D. Livernois, Ph.D.
Superintendent

استمارة الفحص الذاتي للطلاب لاعراض كورونا

يجب ان يتم فحص اولادكم في البيت قبل ارسالهم الى المدرسة. قد تكون بعض الاعراض التي يشعر بها الطالب بداية الاصابة بمرض كورونا والتي قد تقلل من تركيز و انتباه الطالب للدروس، كما قد يتسببوا في خطر نشر عدوى المرض للآخرين.

قسم رقم 1: هل يبدو على اولادكم احد الاعراض التالية أدناه؟

- ضيق في النفس
- صعوبة في التنفس
- فقدان حديد لحاسة الشم
- فقدان حديد لحاسة الطعم

قسم رقم 2: هل يبدو لاولادكم احد او اثنين من الاعراض التالية أدناه؟

- حمى ذاتية (الشعور بالحرارة) او درجة حرارة الجسم تبلغ 100.4 و أعلى
- قشعريرة
- تخشب الاطراف (اهتزاز و ارتجاج الجسم اللاارادي)
- تضيق في العضلات
- صداع
- تقرح البلعوم
- الغثيان و القيئ
- الاسهال
- التعب
- احتقان و سيلان الانف

قسم رقم 3: التباعد الاجتماعي

هل قام اولادكم في اثناء 14 يوم السابقة بـ:

- الاقتراب او الاختلاط (بتباعد 6 اقدام و لمدة 15 دقيقة او اكثر خلال 24 ساعة) مع شخص اختبر ايجابيا او مصاب بمرض كوفيد 19.

إذا أجبت "بنعم" ل احد الاعراض المذكورة في قسم رقم 1 او بـ "نعم" ايضا على اعراض عدد 2 في قسم رقم 2:

- الرجاء ابقاء اولادكم في البيت
- الاتصال بالمدرسة بأسرع وقت ممكن لاخبار المدرسة سبب غياب الطالب/الطالبة بسبب احتمال إصابتهم بمرض كوفيد 19
- الاتصال مباشرة بطبيب اولادكم. إذا لم تتمكنوا من الحصول على الموعد او ليس لديكم طبيب، الرجاء زيارة الموقع الإلكتروني www.mi.gov/coronavirustest او الاتصال برقم الهاتف 1-2-2 لمعرفة المواقع و العيادات لاختبار الإصابة بمرض كوفيد 19
- و اخيرا توقعوا مكالمة هاتفية مني شخصيا و اسمي هو جودي بادر Jodi Badder/ مديرة الاستجابة السريعة لجائحة كورونا في مدارس وورن الموحد

اما إذا كانت اجابتم بـ "لا" في قسم 3، لا يمكن لاولادكم العودة الى المدرسة بدون ورقة من الطبيب و التي يبين فيها سبب الاعراض المرضية التي تعرض لها الطالب و التي قد لا يكون لها علاقة بمرض كورونا.

شكرا لكم و لتعاونكم معنا و على المحافظة على سلامة كافة الطلبة و الكادر التعليمي و الاداري. نتمنى لكم تمام الصحة و السلامة.

جودي بادر Jodi Badder

مديرة الاستجابة السريعة لجائحة كورونا Pandemic Response Manager

jbadder@wcskids.net 586-698-4564