

### Risk deęerlendirmesi : tarama

1.	Çocuęunuzda ařaęıdaki semptomları gözlemliyor musunuz? :	Daire içine alınız	
	• Ateř	Evet	Hayır
	• Öksürük (yeni çıkan kronik öksürük veya artan öksürük)	Evet	Hayır
	• Boęaz gıcıklanması	Evet	Hayır
	• Burun akıntısı	Evet	Hayır
	• Solunum sıkıntısı	Evet	Hayır
	• Yorgunluk hissi	Evet	Hayır
	• Kırıklık, aęrı	Evet	Hayır
	• Dięer (yukarıda belirtilmemiř dięer semptomlar)	Evet	Hayır
2.	Geçtięimiz son 14 gün içerisinde, evinizde yařayan bir kiři yüksek riskli bir ülkeye <sup>1</sup> seyahat etmiř midir?	Evet	Hayır
3.	Siz veya okula giden çocuklarınız yukarıda belirtilen semptomlara sahip bir kiři ile yakın temasta bulundunuz mu? (Yukarıda belirtilen semptomlardan birine sahip bir kiři ile 2 metreden daha az mesafede yüz yüze temas)	Evet	Hayır
4.	Geçtięimiz son 14 gün içerisinde, evinizde yařayan bir kiři COVID-19 řüphesi olan veya teřhis edilen bir hasta ile temas etmiř midir?	Evet	Hayır

Yukarıdaki sorulardan birine «Evet » cevabı verdiyseniz, okula GELMEYİNİZ.

Yukarıdaki soruların tümüne «Hayır » cevabını verdiyseniz, çocuęunuz bugün okula gelebilir.

Bu anket ile amacımız personelimiz ve öęrencilerimiz için enfeksiyon riskini minimize etmektir. Anlayıřınız ve iř birlięiniz için teřekkür ederiz.

**Önemli not :** Bu anket formunun veli tarafından **HER GÜN** gözden geçirilmesi gerekmektedir.

<b>Çocuk (Ad - Soyad)</b>	
<b>Sınıf</b>	
<b>Veli (Ad - Soyad)</b>	
<b>Tarih</b>	
<b>İmza</b>	<b>Yukarıda çocuęuma ait yer alan bilgilerin doęru olduęunu taahhüt ederim.</b>

<sup>1</sup> Afrique du Sud, **Albanie**, **Andorre**, Argentine, Arménie, **Aruba**, Bahamas, Bahreïn, **Belgique**, **Belize**, Bolivie, Bosnie et Herzégovine, Brésil, Cabo Verde, Chili, Colombie, Costa Rica, El Salvador, Équateur, Espagne y , **compris les Îles Baléares** (sans les Îles Canaries), Eswatini (Swaziland), États-Unis (y compris Porto Rico et les , les Vierges des États-Unis), **Gibraltar**, **Guam**, Guatemala, **Inde**, Honduras, **Îles Féroé**, Îles Turques-et-Caïques, Irak, Israël, Kazakhstan, Kirghizistan, Kosovo, Koweït, Luxembourg, Macédoine du Nord, Maldives, **Malte**, Mexique, Moldova, **Monaco**, Monténégro, **Namibie**, Oman, Panama, Pérou, Qatar, République dominicaine, Roumanie, Sint Maarten, Suriname, Territoire palestinien occupé

### Évaluation du risque : dépistage

1.	Est-ce que votre enfant présente l'un des symptômes suivants :	Encerclez	
	• Fièvre	oui	non
	• Toux (toux chronique nouvelle ou aggravée)	oui	non
	• Gorge irritée	oui	non
	• Nez qui coule	oui	non
	• Essoufflement	oui	non
	• Fatigue marquée	oui	non
	• Courbature	oui	non
	• Autre (comprend les symptômes non énumérés ci-dessus)	oui	non
2.	Avez-vous, ou quelqu'un de votre ménage, voyagé dans un pays à haut risque <sup>1</sup> au cours des 14 derniers jours ?	oui	non
3.	Est-ce que vous ou votre(vos) enfant(s) fréquentant l'école avez eu un contact proche (contact face à face à moins de 2 mètres avec une personne malade présentant l'un des symptômes susmentionnés ?	oui	non
4.	Avez-vous, vous-même ou un membre de votre ménage, été en contact au cours des 14 derniers jours avec une personne faisant l'objet d'une enquête ou confirmé qu'il s'agit d'un cas de la COVID-19 ?	oui	non

Si vous avez répondu « Oui » à l'une des questions ci-dessus, veuillez NE PAS venir à l'école.

Si vous avez répondu « Non » à toutes les questions ci-dessus, votre enfant peut venir à l'école pour la journée.

Notre objectif est de minimiser le risque d'infection pour notre personnel et nos élèves, merci pour votre compréhension et votre coopération.

**Remarque :** Ce questionnaire doit être revu **chaque jour** par les parents des élèves de notre école.

<b>NOM et prénom de l'enfant</b>	
<b>Classe</b>	
<b>NOM et prénom du représentant légal</b>	
<b>Date</b>	
<b>Signature</b>	<i>Je, signataire du présent document, certifie sincères les réponses apportées à ce questionnaire.</i>

SIGNATURE

<sup>1</sup> Afrique du Sud, **Albanie**, **Andorre**, Argentine, Arménie, **Aruba**, Bahamas, Bahreïn, **Belgique**, **Belize**, Bolivie, Bosnie et Herzégovine, Brésil, Cabo Verde, Chili, Colombie, Costa Rica, El Salvador, Équateur, Espagne y, **compris les Îles Baléares** (sans les Îles Canaries), Eswatini (Swaziland), États-Unis (y compris Porto Rico et les , les Vierges des États-Unis), **Gibraltar**, **Guam**, Guatemala, **Inde**, Honduras, **Îles Féroé**, Îles Turques-et-Caïques, Irak, Israël, Kazakhstan, Kirghizistan, Kosovo, Koweït, Luxembourg, Macédoine du Nord, Maldives, **Malte**, Mexique, Moldova, **Monaco**, Monténégro, **Namibie**, Oman, Panama, Pérou, Qatar, République dominicaine, Roumanie, Sint Maarten, Suriname, Territoire palestinien occupé