# 附件 A：有症狀兒童信函模板

尊敬的家長/監護人，您好！

因有以下症狀，**您的孩子現已送回家**：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 咳嗽或感冒
* 呼吸困難
* 咽喉痛
* 口腔潰瘍
* 發燒
 | * 耳痛
* 眼病
* 頭部或頸部疼痛
* 皮疹
 | * 腹痛
* 腹瀉
* 嘔吐
 |
| * 其他：
 |

其他詳細資訊，包括學校採取的任何行動：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

如果孩子的症狀令人擔憂、惡化或沒有改善，請就醫，和/或帶孩子去緊急照護診所或醫院急診室。

孩子**返校**要求：

þ 症狀有所改善，孩子感覺好多了，能輕鬆參加日常課堂活動。

þ *如果*孩子發燒（體溫高於 100.4°F 或 38°C)，未用 Tylenol®、Motrin®、布洛芬、必理痛或其他退燒藥時，夜間退燒且早上不再發燒。

¨ 其他：

**返校無需醫師或醫務人員看診證明**。

但是，如已就醫，請告知孩子的照護方式是否有變，或者是否有傳染病。提供的任何資訊都會保密。

如有其他疑慮，請聯絡 [insert name of contact person] 和/或致電 [insert phone number]。

[Insert signature block]