

परीक्षण प्रश्नावली

विद्यार्थी को स्कूल जाना चाहिए या नहीं, इसका निर्णय लेने के लिए माता-पिता/अभिभावक/विद्यार्थियों को इस प्रश्नावली का उपयोग प्रतिदिन करना चाहिए

खतरा आकलन: प्रारंभिक परीक्षण प्रश्न

1.	क्या आपके या कार्यक्रम में भाग लेने वाले आपके बच्चे के शरीर में नीचे दिए गए लक्षणों में से कोई भी लक्षण पैदा हुआ है:	एक पर गोला बनाएँ	
		हाँ	नहीं
	• बुखार	हाँ	नहीं
	• खाँसी	हाँ	नहीं
	• साँस फूलना / साँस लेने में कठिनाई	हाँ	नहीं
	• गले में खराश	हाँ	नहीं
	• कंपकंपी	हाँ	नहीं
	• निगलते समय गले में दर्द	हाँ	नहीं
	• नाक बहना / नाक बंद होना	हाँ	नहीं
	• अस्वस्थ / थकावट महसूस करना	हाँ	नहीं
	• मतली / उल्टी / दस्त	हाँ	नहीं
	• बिना किसी कारण के भूख न लगना	हाँ	नहीं
	• स्वाद या गंध का एहसास न होना	हाँ	नहीं
	• माँसपेशियों / जोड़ों में दर्द	हाँ	नहीं
	• सिरदर्द	हाँ	नहीं
	• कंजक्टिवाइटिस (आँख आना)	हाँ	नहीं
2.	क्या गतिविधि/सुविधा में शामिल होने वाले व्यक्ति ने पिछले 14 दिनों में कनाडा से बाहर यात्रा की है?	हाँ	नहीं
3.	क्या आपने अथवा कार्यक्रम या गतिविधि में भाग लेने वाले आपके बच्चे ने किसी ऐसे व्यक्ति के साथ असुरक्षित* निकट संपर्क (आमने-सामने) किया है, जिसने पिछले 14 दिनों में कनाडा से बाहर यात्रा की है और वह बीमार है?	हाँ	नहीं
4.	क्या आपने / आपके बच्चे ने कार्यक्रम या गतिविधि में भाग लिया था, पिछले 14 दिनों से बीमार व्यक्ति के साथ असुरक्षित * संपर्क (2 मीटर / 6 फीट के भीतर आमने-सामने संपर्क) था?	हाँ	नहीं
5.	क्या आपने या आपके घर-परिवार में किसी ने ऐसे व्यक्ति से असुरक्षित* निकट संपर्क किया है, जिसकी COVID-19 के लिए जाँच की जा रही है या इसके संक्रमण की पुष्टि की गई है?	हाँ	नहीं

* "असुरक्षित" से अर्थ बिना उपयुक्त व्यक्तिगत सुरक्षा उपकरण (पीपीई) पहने निकट संपर्क से है।

यदि आपने उपरोक्त में से किसी भी प्रश्न का उत्तर "हाँ" दिया है, तो कृपया इस समय स्कूल में प्रवेश न करें। आपको घर पर रहना चाहिए और यह निर्धारित करने के लिए [COVID-19 स्व-आकलन टूल \[COVID-19 Self-Assessment Tool\]](#) का प्रयोग करना चाहिए कि आपको COVID-19 का परीक्षण करने की आवश्यकता है या नहीं।

COVID-19 सूचना

परीक्षण प्रश्नावली

यदि आपने उपरोक्त सभी प्रश्नों का उत्तर “नहीं” दिया है, तो आप स्कूल में उपस्थित हो सकते/सकती हैं।