

GISW COVID DAILY HEALTH TRACKER

Datum / Date:

Name des Kindes / Full Name of Child *

**Telefonnummer der Haupt-Kontaktperson (ohne Bindestriche) /
Phone number (no dashes) of contact person ***

Gruppe / Group *

- [] PANDAS
- [] FRÖSCHE / FROGS
- [] MARIENKÄFER / LADYBUGS
- [] SEEPFERDCHEN / SEAHORSES

Körpertemperatur am Morgen / Morning Temperature *

- () Im normalen Bereich (unter 37.5° C) / *Within normal range for my child (below 99.5° F)*
- () 37.5° C bis 37.9° C / *99.6° F - 100.3° F*
- () 38° C oder höher (Kind sollte zuhause bleiben) / *100.4° F or above (your child should stay home)*

**Kurze Informationen zum Gesundheitszustand (mehrere Antworten zulässig) /
Health questions (multiple answers can be selected) ***

- [] Gesund und keine Krankheitssymptome / *My child is healthy and shows no symptoms of illness*
- [] Husten / *Cough*
- [] Schüttelfrost / *Chills*
- [] Atembeschwerden / *Trouble breathing*
- [] Übelkeit/Erbrechen Durchfall / *Nausea/Vomiting/Diarrhea*
- [] Halsschmerzen/ungewöhnliche Müdigkeit / *Sore throat/feeling unusually tired*
- [] Verlust von Geruchs-/Geschmackssinn / *Loss or change in taste/smell*

Wichtige Reise- und Kontakt-Informationen

- [] Aufenthalt außerhalb von Maryland/DC/Virginia in den vergangenen 14 Tagen / *Traveled out of the State of Maryland/Virginia or the District in the last 14 days*
- [] Mein Kind hatte in den vergangenen 14 Tagen Kontakt mit einer Person, von der ich weiß, dass sie positiv auf COVID-19 getestet wurde / *My child has been around someone who has tested positive for COVID-19 in the last 14 days*