

Self-Screening Health Questions for Parents

QUESTIONS FOR FULLY-VACCINATED STUDENTS

Full vaccination means two weeks after you have received the second shot of the Pfizer-BioNTech or Moderna vaccine, or two weeks after you have received one shot of the Johnson & Johnson vaccine.

Has your child experienced any of the following symptoms in the past 24 hours?

- Fever (100.4°F or higher)
- Headache
- Shortness of breath or difficulty breathing
- Cough
- Sore throat
- Vomiting or nausea
- Diarrhea
- New loss of sense of taste or smell
- Fatigue
- Muscle or body aches
- Congestion or runny nose

Is your child waiting on the results of a COVID-19 test?

- *Please Note:* This DOES NOT include COVID-19 screening testing happening in CPS schools.

Has your child tested positive for COVID-19 in the past 10 days?

- If yes, please report their results by visiting cps.edu/covidresults or call (773) 553-KIDS (5437).

If you answered **YES** to any of these questions, please keep your child home.

QUESTIONS FOR NON-VACCINATED OR PARTIALLY VACCINATED STUDENTS:

Has your child experienced any of the following symptoms in the past 24 hours?

- Fever (100.4°F or higher)
- Headache
- Shortness of breath or difficulty breathing
- Cough

- Sore throat
- Vomiting or nausea
- Diarrhea
- New loss of sense of taste or smell
- Fatigue
- Muscle or body aches
- Congestion or runny nose

Has your child been in close contact with someone who has tested positive for COVID-19 in the past 14 days (i.e., within six feet for 15 minutes)?

Is your child waiting on the results of a COVID-19 test?

- *Please Note:* This does NOT include the routine COVID-19 testing happening in CPS schools.

Has your child traveled to any state marked orange on the [Chicago Department of Public Health \(CDPH\) Travel Advisory map](#) in the past 10 days?

- Please answer “No” if your child received a negative COVID-19 test within three days of arriving in Chicago or upon return.

Has your child traveled internationally to a [moderate, high, or very high-risk](#) location in the past 10 days?

- Please answer “No” if your child has already stayed home for 7 days **and** your child has received a negative COVID-19 test 3-5 days after returning.

Has your child tested positive for COVID-19 in the past 10 days?

- If yes, please report their results by visiting cps.edu/covidresults or call (773) 553-KIDS (5437).

If you answered **YES** to any of these questions, please keep your child home.

Preguntas de la autoevaluación de salud para los padres

PREGUNTAS PARA LOS ESTUDIANTES QUE ESTÁN COMPLETAMENTE VACUNADOS

Se considera que las personas tienen la vacunación completa luego de al menos dos semanas después de haber recibido la segunda inyección de la vacuna Pfizer-BioNTech o Moderna, o dos semanas después de haber recibido una inyección de la vacuna Johnson & Johnson.

¿Su hijo ha experimentado alguno de los siguientes síntomas en las últimas 24 horas?

- Fiebre (100.4 ° F o más)
- Dolor de cabeza
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- Tos
- Dolor de garganta
- Vómitos o náuseas
- Diarrea
- Nueva pérdida del sentido del gusto u olfato
- Fatiga
- Dolores musculares o corporales
- Congestión o secreción nasal

¿Su hijo está esperando los resultados de una prueba de COVID-19?

- *Tenga en cuenta:* Esto NO incluye las pruebas de rutina de COVID-19 que se realizan en las escuelas de CPS.

¿Su hijo dio positivo por COVID-19 en los últimos 10 días?

- Si respondió "Si," informe sus resultados visitando cps.edu/covidresults o llame al (773) 553-KIDS (5437).

Si respondió **SÍ** a cualquiera de estas preguntas, deje a su hijo en casa.

PREGUNTAS PARA LOS ESTUDIANTES QUE NO ESTÁN VACUNADOS O ESTÁN PARCIALMENTE VACUNADOS:

- Fiebre (100.4 ° F o más)
- Dolor de cabeza
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- Tos

- Dolor de garganta
- Vómitos o náuseas
- Diarrea
- Nueva pérdida del sentido del gusto u olfato
- Fatiga
- Dolores musculares o corporales
- Congestión o secreción nasal

¿Su hijo ha estado en contacto cercano con alguien que dio positivo por COVID-19 en los últimos 14 días (es decir, dentro de los seis pies para 15 minutos)?

¿Está esperando los resultados de una prueba de COVID-19 de su hijo?

- Tenga en cuenta: Esto NO incluye las pruebas de rutina de COVID-19 que se realizan en las escuelas de CPS.

¿Su hijo ha viajado a algún estado marcado en anaranjado en el mapa de [avisos de viaje del Departamento de Salud Pública de Chicago](#) (CDPH, por sus siglas en inglés) en los últimos 10 días?

- Por favor responda “No” si su hijo recibió una prueba COVID-19 negativa dentro de los tres días de su llegada a Chicago o al regresar.

¿Su hijo ha viajado internacionalmente a un lugar de riesgo [moderado, alto o muy alto](#) en los últimos 10 días?

- Por favor responda “No” si su hijo ya se ha quedado en casa durante 7 días y dió negativo a una prueba de COVID-19 3-5 días después de haber regresado.

¿Su hijo dio positivo por COVID-19 en los últimos 10 días?

- Si respondió “Si,” informe los resultados visitando cps.edu/covidresults o llame al (773) 553-KIDS (5437).

Si respondió **SÍ** a cualquiera de estas preguntas, deje a su hijo en casa.