



CHINO VALLEY
UNIFIED SCHOOL DISTRICT

5130 Riverside Drive • Chino, CA 91710 • 909.628.1201 • www.chino.k12.ca.us
Student Achievement • Safe Schools • Positive School Climate • Humility • Civility • Service

BOARD OF EDUCATION: Donald L. Bridge • Andrew Cruz • Jonathan E. Monroe • James Na • Sonja Shaw • SUPERINTENDENT: Norm Enfield, Ed.D.

COVID-19 確診學生返校認證書

學生姓名: _____

學校: _____

出生年月日: ____ / ____ / ____

年級: _____

○
隔離第 5 天的日期: _____

隔離從出現症狀的第一天或陽性檢測收集日期開始，以先發生者為準。

通過勾選此框，我證明我的孩子在 24 小時內未使用退燒藥而沒有發燒。

通過勾選此框，我證明任何類似 COVID-19 的症狀都已得到改善。症狀包括頭痛、流鼻涕、充血、噁心、嘔吐、腹瀉、肌肉/身體疼痛、疲勞、持續/不受控制的咳嗽、呼吸困難。

家長/監護人姓名 & 簽名

日期

交回此填妥的 COVID-19 確診學生返校認證書
返校後到學校/考勤辦公室。