St. Christopher Catholic School Daily Safety HOME check

- Please note, if your child has a fever, please do not medicate them and send them to school. They must be kept home until fever free for 24 hours.
- If you, your child or someone who is in contact with your child travels to a “red state” as deemed by the Governor, your child/children must be quarantined from school for 14 days

Students Name: _____ Homeroom: _____

Date	Absent / Present	Do you have a fever > 100.4?	Fever free for 24 hours?	Do you have a cough?	Do you have a sore throat?	Do you have new loss or taste or smell?	Do you have new shortne-ss of breath?	Have you been exposed to anyone with COVID or come in contact with anyone that has been diagnosed with COVID?	Have you traveled out of the area/country in the past 2 weeks?	If your child or anyone who is in contact with your child has been or goes to a red state, your child must be quarantined for 14 days.
4/1/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/2/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/3/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/4/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/5/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/6/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/7/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/8/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/9/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/10/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/11/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/12/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/13/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/14/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/15/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/16/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/17/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/18/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y /N

Students Name: _____ Homeroom: _____

Date	Absent/ Present	Do you have a fever > 100.4 ?	Fever free for 24 hours ?	Do you have a coug h?	Do you have a sore throat?	Do you have new loss or taste or smell?	Do you have new shortnes-s of breath?	Have you been exposed to anyone with COVID or come in contact with anyone that has been diagnosed with COVID?	Have you traveled out of the area/country in the past 2 weeks?	If your child or anyone who is in contact with your child has been or goes to a red state, your child must be quarantined for 14 days
4/19/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/20/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/21/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/22/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/23/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/24/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/25/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/26/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/27/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/28/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/29/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
4/30/21	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N
	A / P	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N	Y / N