

If anyone answers 'yes' to any of the below questions they are NOT allowed to participate and must leave school grounds.

Coach Name	Date	Fever	Dry Cough	Sore Throat	Loss of smell or taste	Have you been exposed to anyone who tested positive to COVID -19?	Have you traveled anywhere outside of the US in the past 2 weeks?
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
Player Name	Date	Fever	Dry Cough	Sore Throat	Loss of smell or taste	Have you been exposed to anyone who tested positive to COVID-19?	Have you traveled anywhere outside of the US in the past 2 weeks?
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N
		Y N	Y N	Y N	Y N	Y N	Y N

Signature \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_