

# Avis

## Les symptômes suivants courent actuellement :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mal de ventre | <input type="checkbox"/> Nausées          |
| <input type="checkbox"/> Frissons      | <input type="checkbox"/> Éruption cutanée |
| <input type="checkbox"/> Toux          | <input type="checkbox"/> Éternuements     |
| <input type="checkbox"/> Diarrhée      | <input type="checkbox"/> Vomissements     |
| <input type="checkbox"/> Fièvre        | <input type="checkbox"/> _____            |
| <input type="checkbox"/> Mal de tête   | <input type="checkbox"/> _____            |

**Lavez-vous les mains souvent.**

**Signalez les symptômes de maladie au personnel.**

**Gardez les enfants malades à la maison.**



**Contribuez à *ARRÊTER*  
la propagation des maladies**

**Region  
of Peel**  
working with you