



Solicitud de cuarentena reducida (para contactos cercanos)

Según las [nuevas normas de contacto cercano del Departamento de salud de Minnesota \(MDH, por sus siglas en inglés\)](#), los estudiantes que han tenido un solo contacto cercano con alguien con COVID-19 pueden ser considerados para un regreso más pronto a la escuela si cumplen ciertos criterios. MDH sigue aconsejando que la opción más segura para los estudiantes es permanecer en cuarentena durante 14 días completos. Sin embargo, entendemos que puede haber ciertas situaciones que podrían permitir acortar el período de cuarentena. Las Escuelas del área de Robbinsdale revisarán estas solicitudes de cuarentena reducida caso por caso después de que el estudiante haya estado en cuarentena durante 10 días completos. En este momento, **el distrito escolar no aprueba las solicitudes de cuarentena de siete días** para el regreso a la escuela o a los diferentes programas.

Para solicitar un regreso temprano para su hijo, por favor llene el siguiente formulario y envíelo a la Coordinadora de COVID-19 o enfermera de su escuela. Para TODOS los regresos tempranos, los estudiantes no deben tener ningún síntoma y deben haber tenido solo un contacto cercano con alguien con COVID-19.

***Si un miembro del hogar dio positivo en la prueba de COVID, el estudiante no califica para el regreso temprano y necesita estar en cuarentena por 14 días completos.**

Nombre del estudiante: _____

Nombre(s) del padre/madre/tutor: _____

Edad, grado, escuela: _____

Fecha de la última exposición a COVID: _____

Fecha de regreso temprano que se solicita (debe ser posterior a los 10 días completos de cuarentena):

Ejemplo: El estudiante tuvo su última exposición al individuo con COVID el 1° de diciembre de 2020. El primer día de cuarentena comienza el 2 de diciembre y continúa hasta el décimo día, que sería el 11 de diciembre. La fecha de regreso más temprana que podría solicitarse sería el 12 de diciembre.



SOLICITUD PARA CUARENTENA DE 10 DÍAS (Regresar después de terminar 10 días completos de cuarentena. Los formularios no serán aprobados antes de los 10 días completos).

Marque a continuación lo puntos que se aplican a su hijo (TODOS deben ser marcados para calificar):

- 1) Mi hijo no tiene síntomas.
- 2) Mi hijo NO ha salido positivo en el prueba de COVID-19.
- 3) Nadie en la casa de mi hijo ha salido positivo en el prueba de COVID-19.
- 4) Mi hijo no vive ni trabaja en un edificio donde es difícil mantener distancia con los demás y es fácil propagar el virus a varias personas, como en un centro de cuidados a largo plazo.
- 5) El contacto de mi hijo con alguien que tiene COVID-19 tuvo un principio y un final. Por ejemplo, su contacto cercano ocurrió en:
 - la escuela
 - un evento deportivo
 - el trabajo
 - una reunión social
 - un viaje fuera de Minnesota por razones no relacionadas con cruzar la frontera por trabajo, estudio, cuidado médico o seguridad personal, y todo lo anterior es cierto. Tenga en cuenta que su período de "exposición" termina al llegar de regreso a casa. Para obtener más información, consulte [Protéjase a sí mismo y proteja a los demás: Viajando](#).
- 6) Después de la cuarentena de 10 días, me comprometo a controlar a mi hijo hasta el día 14 y a mantenerlo en casa si aparece **cualquier** síntoma.

Al firmar esto, usted acepta que las casillas marcadas anteriormente son todas correctas.

Firma electrónica (o nombre) del padre/madre/tutor _____

Fecha _____

Por favor, escriba el número de teléfono o la dirección de correo electrónico que prefiera usar para que nos contactemos con usted por su solicitud _____

Devuelva este formulario por correo electrónico a la coordinadora de COVID-19 o a la enfermera de la escuela para que lo aprueben. Las familias también tienen la opción de llevar personalmente el formulario a la oficina principal de la escuela.

Preparatoria Armstrong: [Anna Hjerpe](#)
Preparatoria Cooper: [Samantha Kraft](#)
Centro de aprendizaje Crystal: [Heidi Haines](#)
Forest: [Megan Haefs](#)
FAIR Pilgrim Lane: [Erin Haefs](#)
FAIR Crystal: [Jennifer Rainerson](#)
Highview: [Jana Schneider](#)
Lakeview: [Erin Haefs](#)
Meadow Lake: [Jennifer Rainerson](#)
Centro de aprendizaje New Hope: [Heidi Haines](#)
Neill: [Mattie Melin](#)

Noble: [Sydney Franz](#)
Northport: [Sydney Franz](#)
Escuela intermedia Plymouth: [Sharon Cassidy](#)
Escuela intermedia Robbinsdale: [Val Minder](#)
Centro de transición Robbinsdale: [Heidi Haines](#)
RSI: [Mattie Melin](#)
Escuela intermedia Sandburg: [Jana Schneider](#)
SEA: [Megan Haefs](#)
Sonneshyn: [Cindy Rogers-Block](#)
Zachary Lane: [Cindy Rogers-Block](#)

Las coordinadoras de COVID harán un seguimiento con las familias sobre el estado de la solicitud.