

# Formulario de reconocimiento de COVID-19 modificado - 30 de octubre de 2020

(Spanish)

Durante la pandemia de COVID-19, queremos trabajar junto con los estudiantes y las familias para proteger la salud y la seguridad de todos. Una parte importante de nuestro plan de salud incluye controles diarios por parte de todos para detectar síntomas y / o factores de riesgo de COVID-19. Los estudiantes, con la ayuda de la familia, deben ser revisados todos los días antes de la escuela para detectar síntomas relacionados con COVID. Los estudiantes deben quedarse en casa si están enfermos. Los estudiantes no pueden venir a la escuela si muestran algún síntoma relacionado con COVID-19. Todos debemos trabajar juntos para proteger la salud y la seguridad de nuestra comunidad Keefe Tech. Ser coherentes con estos controles de salud diarios es una forma en que podemos proteger nuestra escuela y prevenir cualquier posible propagación del virus en la escuela.

## Como padre / tutor, estoy de acuerdo con lo siguiente:

- Completaré un control de salud diario de mi hijo para detectar posibles síntomas de COVID-19.
- Entiendo que los estudiantes no pueden venir a la escuela si tienen algún síntoma de COVID-19, que incluye:
  - Fiebre (100 ° Fahrenheit o más)
  - Escalofríos o temblores
  - Tos (no debida a una enfermedad crónica diagnosticada)
  - Dificultad para respirar o falta de aire.
  - Nueva pérdida del gusto u olfato
  - Dolor de garganta
  - Dolor de cabeza, si es severo o en combinación con cualquier otro síntoma.
  - Náuseas, vómitos o diarrea
  - Fatiga, cuando se combina con cualquier otro síntoma.
  - Congestión o drenaje nasal (no debido a una condición de salud crónica como alergias), cuando se combina con cualquier otro síntoma
- Si mi hijo tiene alguno de los síntomas anteriores, lo dejaré en casa y me pondré en contacto con la secretaria de asistencia de la escuela lo antes posible.
- Entiendo que a mi hijo no se le permitirá entrar al edificio si:
  - Han dado positivo recientemente para COVID-19 o están esperando un resultado de prueba de COVID-19
  - Ha estado en contacto cercano con una persona a la que se le ha diagnosticado COVID-19 en los últimos 14 días.
  - Actualmente se le ha dicho que se ponga en cuarentena debido a una posible exposición al COVID-19.
  - Ha viajado fuera de los EE. UU. En los últimos 14 días.
  - Ha viajado a un estado de alto riesgo en los EE. UU. Como se indica en la Orden de viaje COVID-19 de Massachusetts (<https://www.mass.gov/info-details/covid-19-travel-order>)
- Mientras esté en la escuela, entiendo que mi hijo tiene que:
  - Usar una mascarilla / cobertura facial en todo momento cuando esté en el edificio (excepto durante los descansos programados para la mascarilla y las comidas / refrigerios; consulte nuestra Póliza de Mascarillas para obtener más información)
  - Mantenga 6 pies de distancia social de los demás en todo momento mientras se encuentre en el edificio (excepto durante las actividades selectas de taller / programa técnico (CTE), cuando se hayan implementado medidas de seguridad adicionales).

- Entiendo que si mi hijo comienza a mostrar cualquiera de los síntomas anteriores durante el día escolar, la enfermera escolar lo verá y se comunicará conmigo para que sea despedido de inmediato.
- Si mi hijo es despedido debido a algún síntoma relacionado con COVID, mi hijo debe cumplir con las siguientes pautas para regresar a la escuela:
  - Un proveedor médico ha decidido que el estudiante tiene / ha tenido una enfermedad diferente a COVID-19 y ha autorizado al estudiante a regresar a la escuela. (Debe proporcionar una nota del médico, así como el consentimiento para que la enfermera de la escuela hable con el proveedor médico)
    - \*\* O \*\*
  - El estudiante tuvo un resultado negativo en la prueba de PCR para COVID-19. Debe proporcionar a la escuela la documentación del proveedor médico que trató a su hijo. Esta nota debe incluir el resultado de laboratorio negativo, el diagnóstico alternativo, la fecha del diagnóstico y cualquier otra información de salud importante. El estudiante debe estar libre de fiebre durante 24 horas y sin otros síntomas de COVID-19. La nota debe incluir la información de contacto del médico junto con un consentimiento firmado para que la enfermera de la escuela se comunice con el proveedor médico.
    - \*\* O \*\*
  - Han pasado al menos 10 días desde el inicio de los síntomas clínicos.
    - \*\* Y \*\*
- ● Al menos 24 horas sin fiebre sin medicamentos para reducir la fiebre como Tylenol o Ibuprofeno (ex. Advil).
  - \*\* Y \*\*
- ● Cuando los síntomas hayan mejorado, para que el alumno pueda seguir el ritmo del día.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, por favor comuníquese con un administrador de Keefe Tech y / o nuestras enfermeras escolares.

Teléfono de la oficina de enfermeras # (508) 416- 2263

**Al firmar a continuación, acepto seguir este plan de seguridad para ayudar a mantener seguro a los estudiantes, el personal y la escuela.**

<b>Date:</b>	
Data/Fecha	
<b>Student Name:</b>	<b>Student Signature:</b>
Nome do aluno/Nombre del estudiante	Nombre del padre / tutor
<b>Parent/Guardian Name:</b>	<b>Parent/Guardian Signature:</b>
Assinatura do Pai / Responsável:	Firma del padre / tutor: