



710 17th St. SW, Faribault, MN 55021

Office: 507-333-6000 | Fax: 507-333-6050

## Autoevaluación de COVID-19 Se

anima al personal y a los visitantes a participar en una autoevaluación diaria de COVID-19 (serie de preguntas). Se insta a los padres / tutores a realizar un control COVID-19 diario de su (s) estudiante (s) para determinar si su hijo puede asistir a la escuela. Consulte la siguiente lista de verificación:

### Lista deregreso diario a la escuela del estudiante COVID-19 \*

- Entiendo que antes de que mi estudiante regrese a la escuela en el lugar, se me anima a verificar que no presente ninguno de los siguientes síntomas asociados con COVID- 19:
  - Tos
  - Dificultad para respirar
  - Fiebre (100.4 o más)
  - Escalofríos
  - Dolor muscular
  - Dolor de garganta
  - Fatiga
  - Pérdida del sentido del olfato o del gusto
  - Síntomas gastrointestinales de diarrea, vómitos o náuseas
  
- Entiendo que en el caso de que se me notifique que mi estudiante comienza a exhibir cualquiera de los síntomas anteriores mientras esté en la escuela, recogeré inmediatamente a mi estudiante de acuerdo con distrito la Servicios de Salud del política de.
  
- De acuerdo con la política de enmascaramiento de las Escuelas Públicas de Faribault, entiendo que mis estudiantes (desde jardín de infantes hasta el grado 12) deben usar una cubierta facial sobre la nariz y la boca.

\* Tenga en cuenta que la lista de verificación está sujeta a cambios, según la información actualizada de los funcionarios de salud pública.