

Self-Certification of Negative COVID-19 Test Result

Under the current guidance provided by the California Department of Public Health ("CDPH") and the Santa Clara County Public Health Department ("SCCPHD"), the use of FDA-authorized tests that have been approved for home use may be used in all situations in which COVID-19 tests are recommended or required for return to in-person school. Specifically, antigen home tests may be used to return to school after quarantine or isolation in accordance with CDPH isolation and quarantine recommendations.

I, _____ (guardian name), attest that a test specimen was obtained from _____ (child name) on _____ (date of specimen collection) and displayed a **NEGATIVE** result, using an FDA-authorized test approved for home use that was processed according to the instructions provided.

I hereby attest and affirm that I have accurately and truthfully provided the information above.

Signature: _____

Date: _____

Autocertificación de resultado negativo de la prueba COVID-19

Según la orientación actual proporcionada por el Departamento de Salud Pública de California ("CDPH") y el Departamento de Salud Pública del Condado de Santa Clara ("SCCPHD"), el uso de pruebas autorizadas por el FDA que han sido aprobadas para uso doméstico puede usarse en todas las situaciones en las que se recomiendan o requieren pruebas de COVID-19 para el regreso a la escuela en persona. Específicamente, las pruebas caseras de antígenos se pueden usar para regresar a la escuela después de la cuarentena o el aislamiento de acuerdo con las recomendaciones de aislamiento y cuarentena del CDPH.

Yo, _____ (nombre de guardián/guardiana), certificar que se obtuvo un espécimen de prueba de _____ (nombre del estudiante) en _____ (fecha de colección de especímenes) y mostró un resultado NEGATIVO, utilizando una prueba autorizada por el FDA aprobada para uso doméstico que se procesó de acuerdo con las instrucciones proporcionadas.

Por la presente doy fe y afirmo que he proporcionado con precisión y veracidad la información anterior.

Firma de guardián/guardiana: _____

Fecha: _____