

318 East Basin Road • New Castle, De 19720
colonialschooldistrict.org
302-323-2700
info@colonial.k12.de.us
#teachcsd | #powerofwecsd

Dear Parent/Guardian,

This letter is to provide information related to the use of hand sanitizer and hand washing in our school. We are providing opportunities for more frequent hand washing with soap and water, and providing more opportunities to access hand sanitizer containing at least 60% ethanol or 70% isopropyl alcohol content, as recommended by the CDC.

We understand that the use of hand sanitizer may present some issues for your child.

Under the Department of Education's Emergency Order regarding Regulation [817 Medications and Treatments](#), parents/guardians are **not required** to provide permission for their student to use hand sanitizer; however, a parent/guardian **can indicate** to the school they do not want their student using hand sanitizer or that their child may need assistance with self-use.

At our school, we will continue to establish a culture of hand hygiene by:

- Daily routines for students and staff to wash hands, especially at key times like after bathroom breaks, before lunch, or after playing outside.
- Providing hand sanitizers with at least 60% alcohol (as recommended by CDC) for teachers, staff, and students. Hand sanitizers may be placed near frequently touched surfaces (e.g. doors, shared equipment) and areas where soap and water are not readily available (e.g., cafeterias, classrooms, gyms).

Hand Sanitizer Unable to Use or Assistance with Self-Use in Schools:

If your child is **unable to use** hand sanitizer for any reason, please fill in this portion of this form and it will be forwarded to your student's school nurse.

My student, _____, is unable to use hand sanitizer.

If your student **needs assistance with applying** hand sanitizer properly, please fill in this portion of this form and it will be forwarded to your student's school nurse.

My student, _____, may need staff assistance with self-use of hand sanitizer.

Parent/Guardian Name (please print) _____

Parent/Guardian Signature _____

Date _____

The Colonial School District shall not discriminate in its employment practices or its educational programs and activities of students on the basis of race, creed, color, religion, national origin, age, sex, sexual orientation, domicile, marital status, disability, genetic information, veteran status, or any legally protected characteristic.

Estimados Padres / Tutores.

Esta carta tiene el fin de proporcionar información con respecto al uso de desinfectantes para manos y el lavado de manos en nuestra escuela. Estamos proporcionando oportunidades para un lavado de manos más frecuente con agua y jabón, y facilitando más oportunidades para acceder a un desinfectante para manos que contenga por lo menos 60% de etanol o un 70% de alcohol isopropílico, según lo recomendado por el CDC.

Entendemos que el uso de desinfectante para manos puede presentar algunos problemas para su hijo.

Bajo la Orden de Emergencia del Departamento de Educación con respecto a la Regulación [817 Medicamentos y Tratamientos](#), **no es un requisito** que los padres / tutores den su autorización para que su estudiante use desinfectante para manos; sin embargo, el padre / tutor **puede indicarle** a la escuela que no desea que su estudiante use un desinfectante para manos o que su hijo puede necesitar asistencia para utilizarlo por sí mismo.

En nuestra escuela, continuaremos estableciendo una cultura de higiene de las manos mediante:

- Rutinas diarias para que los estudiantes y el personal se laven las manos, especialmente en momentos cruciales como después de los descansos para ir al baño, antes del almuerzo, o después de jugar al aire libre.
- Proveer desinfectantes para manos al menos con 60% de alcohol (según lo recomendado por el CDC) para los docentes, el personal y los estudiantes. Los desinfectantes para manos pueden colocarse cerca de las superficies que se suelen tocar con frecuencia (p. ej., puertas, equipo compartido) y en las áreas en las que el jabón y el agua no están fácilmente disponibles (p. ej., cafeterías, aulas, gimnasios).

Desinfectante para manos que no puede utilizar o asistencia para utilizarlo por sí mismo en las escuelas

Si su hijo **no puede usar** el desinfectante para manos por alguna razón, por favor llene esta parte del formulario y será reenviada a la enfermera de la escuela de su estudiante.

Mi estudiante, _____, no puede utilizar desinfectante para manos.

Si su estudiante **necesita asistencia para aplicar** correctamente el desinfectante para manos, por favor llene esta parte del formulario y será reenviada a la enfermera de la escuela de su estudiante.

Mi estudiante, _____, puede necesitar la asistencia del personal para utilizar por sí mismo el desinfectante para manos.

Nombre del Padre / Tutor (por favor, en letra de imprenta) _____

Firma del Padre / Tutor _____

Fecha _____

The Colonial School District shall not discriminate in its employment practices or its educational programs and activities of students on the basis of race, creed, color, religion, national origin, age, sex, sexual orientation, domicile, marital status, disability, genetic information, veteran status, or any legally protected characteristic.