

THE HAGEDORN LITTLE VILLAGE SCHOOL

Jack Joel Center for Special Children

COVID-19: Política y procedimientos Formulario de atestación de evaluación del estudiante

Antes de ingresar a la escuela The Hagedorn Little Village School, los padres de los estudiantes deben completar un cuestionario de evaluación de salud todos los días. Además, el padre o tutor de los estudiantes debe firmar y enviar este formulario a HLVS una vez. Un padre o tutor es responsable de completar la evaluación de cada niño. Debe responder a todas las preguntas sobre el estado de salud de su hijo y tomarle la temperatura a diario para confirmar una temperatura corporal inferior a 100,4 grados Fahrenheit. Si la respuesta es "sí" a cualquiera de las preguntas, no puede enviar a su hijo a la escuela y debe tenerlo en casa. Los padres colocarán el formulario todos los días en una funda de plástico adjunta a la mochila de su hijo.

Autoevaluación en el hogar:

A continuación se encuentran las autoevaluaciones que los padres / tutores deben responder a diario, antes de enviar a su hijo a la escuela.

- 1) ¿La temperatura de su hijo es mayor o igual a 100,4 grados Fahrenheit?
- 2) ¿Su hijo tiene alguno de los siguientes síntomas?
 - a. ¿Temperatura de 100,4 grados Fahrenheit o más cuando se toma por vía oral?
 - b. Nueva tos incontrolada que causa dificultad para respirar (para estudiantes con tos crónica alérgica / asmática, un cambio en su tos desde el inicio)
 - c. Diarrea, vómitos o dolor abdominal
 - d. Nueva aparición de dolor de cabeza intenso, especialmente con fiebre.
 - e. Fatiga; Dolores musculares / corporales (nuevos o que empeoran)
 - f. Pérdida del gusto o del olfato
 - g. Dolor de garganta (nuevo o que empeora)
 - h. Congestión o secreción nasal
- 3) ¿Su hijo dio positivo por COVID-19 a través de una prueba de diagnóstico en los últimos 14 días?
- 4) ¿Ha tenido su hijo algún contacto cercano conocido (a menos de 6 pies de una persona infectada durante al menos 15 minutos) con una persona confirmada o sospechosa de tener COVID-19 en los últimos 14 días?

Si respondió "NO" a todas las preguntas, su hijo pasó y puede asistir a la escuela.

Si respondió "SÍ" a alguna pregunta, es posible que su hijo no asista a la escuela.

ATESTACIÓN: Al firmar este documento, acepto que controlaré el estado de salud de mi hijo utilizando las preguntas anteriores todos los días e informaré el resultado según las instrucciones anteriores. No enviaré a mi hijo a la escuela si presenta alguno de los síntomas o condiciones anteriores.

Nombre en letra de imprenta de la (s) persona (s) que firma Nombre / Aula

Fecha de firma

Nota: Este documento debe ser firmado y devuelto a la escuela antes de la entrada. Se debe proporcionar una copia firmada solo una vez. Se conservará una copia en la escuela.