

Certificación de Padres

Los padres deben firmar declaraciones escritas con respecto a los síntomas de COVID-19 para cualquier contacto familiar con COVID-19. Los padres deben enviar el formulario de certificación antes de que su hijo regrese al campus. A su hijo solo se le permitirá regresar a las clases del campus después de que el formulario sea firmado y recibido.

Al firmar esta certificación, doy fe de que cada día que envío a mi hijo a la escuela, estoy confirmando lo siguiente:

Hoy o en las últimas 24 horas, mi hijo no tiene ni ningún miembro del hogar no ha tenido ninguno de los siguientes síntomas:

- Fever (temperature of 100.0°F or above), felt feverish, or had chills
- Cough
- Sore throat
- Difficulty breathing
- Gastrointestinal symptoms (diarrhea, nausea, vomiting)
- Fatigue
- Headache
- New loss of smell/taste
- New muscle aches
- Any other signs of illness

En los últimos 14 días, mi hijo no ha tenido contacto cercano con una persona que se sabe que está infectada con el nuevo coronavirus (COVID-19).

En los últimos 14 días mi hijo no ha viajado fuera de los Estados de Bajo Riesgo*.

No le he dado a mi hijo medicamentos para bajar la fiebre.

Antes de llegar a la escuela, se realizó una auto-examen en casa para detectar los siguientes síntomas:

- Fiebre
- Tos
- Falta de aliento
- Síntomas gastrointestinales
- Nueva pérdida de sabor/olor
- Dolores musculares, o
- Cualquier otro síntoma que se sienta como un resfriado

Nombre del niño: _____

Firma del Padre/Tutor: _____

Fecha: _____