

## Certificación diaria del estudiante

*Os pais devem assinar atestados diários escritos relativos aos sintomas do COVID-19 para qualquer contacto doméstico com o COVID-19. Os pais devem enviar o formulário de atestado por via electrónica ou em papel quando o filho frequenta a escola em pessoa.*

**Ao assinar este atestado, Confirmo o seguinte:**

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

- Nunca (temperatura de 100.0 ° F o superior), sentido febril, o tenía
- Tos
- Garganta
- Dificultad para respirar
- Gastrointestinal síntomas (diarrea, náuseas, vómitos)
- Fatiga
- Dolor
- pérdida de olor / sabor
- dolores musculares
- Otros signos de enfermedad

**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**  
([www.mass.gov](http://www.mass.gov))

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

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_