

Formulario de Auto-Certificación y Verificación del COVID-19 para estudiantes

*** Debe ser firmado por el padre/tutor antes del primer día de asistencia escolar del estudiante**

En respuesta a la pandemia del COVID-19 y para garantizar un entorno seguro y saludable para nuestra comunidad escolar, La orientación de la Junta de Educación del Estado de Illinois y el Departamento de Salud Pública de Illinois requiere que cada estudiante se someta a un examen de síntomas diario antes de utilizar el transporte del Distrito Escolar o ingresar a cualquier edificio del Distrito Escolar. Los padres/tutores llevarán a cabo esta detección diaria de síntomas antes de que su estudiante salga para la escuela e informarán de acuerdo con los parámetros descritos a continuación. Este formulario debe ser firmado y devuelto al Distrito Escolar antes del comienzo del año escolar 2020-2021.

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Certificación y Verificación de la Detección Diaria de Síntomas

Verifico que antes de utilizar el transporte del distrito y/o ingresar a un edificio del distrito, mi estudiante recibirá una prueba diaria de síntomas en casa. un cuidador adulto para determinar si mi estudiante está experimentando alguno de los siguientes síntomas de COVID-19:

- Temperatura de 100.0 (o más) grados Fahrenheit;
- Tos;
- Falta de aliento o dificultad para respirar;
- Escalofríos;
- Fatiga;
- Dolores musculares y corporales;
- Dolor de cabeza;
- Dolor de garganta;
- Nueva pérdida de sabor u olfato;
- Congestión o secreción nasal;
- Náuseas y/o vómitos;
- Diarrea; o
- Cualquier otro síntoma de COVID-19 identificado por los CDC o IDPH.

Al enviar a mi estudiante en el transporte del Distrito y/o a la escuela en un día determinado, certifico y verifico que mi estudiante ha recibido un examen de síntomas diario y no está experimentando ningún síntoma del COVID-19.

Si mi estudiante experimenta alguno de los síntomas anteriores en el momento de la evaluación diaria, notificaré a la escuela por escrito sobre la ausencia de mi estudiante enviando un correo electrónico a info@rcs137.org e indicando los síntomas anteriores que mi estudiante está experimentando. Si el personal del distrito se comunica conmigo para recopilar información adicional relacionada con los resultados de la evaluación diaria de mi estudiante, proporcionaré la información necesaria según sea solicitado.

Certificación y Verificación de Otras Exposiciones Relacionadas con COVID-19

Notificaré a la escuela que mi estudiante estará ausente a la espera de más instrucciones del Distrito si: (1) mi estudiante recibe un diagnóstico de COVID-19; (2) se sospecha que mi estudiante tiene COVID-19; (3) mi estudiante entra en contacto cercano (definición a continuación) con una persona que dio positivo por COVID-19 o se sospecha que tiene COVID-19; o (4) mi estudiante viajó internacionalmente. Si el personal del distrito se comunica conmigo para recopilar información adicional relacionada con los motivos de la ausencia de mi estudiante, proporcionaré la información necesaria según sea solicitado.

Al enviar a mi estudiante en el transporte del Distrito y/o a la escuela en un día determinado, certifico y verifico que mi estudiante no está sujeto a un protocolo de aislamiento o cuarentena relacionado con COVID-19.

Para COVID-19, los CDC definen un "contacto cercano" como "cualquier persona que estuvo a menos de 6 pies de una persona infectada durante al menos 15 minutos a partir de 2 días antes del inicio de la enfermedad (o, para pacientes asintomáticos, 2 días antes de recogida de pruebas positiva) hasta el momento en que el paciente esté aislado."

Firma del padre/tutor

Fecha