

Evaluación de inicio diaria para estudiantes

Padres: Por favor complete este breve cheque cada mañana y reporte la información de su hijo (INSERTAR SUS INSTRUCCIONES DE INFORMES ESCOLARES) por la mañana antes de que su hijo se vaya a la escuela.

SECCIÓN 1: Síntomas Si su hijo tiene alguno de los siguientes síntomas, eso indica una posible enfermedad que puede disminuir la capacidad del estudiante para aprender y también ponerlo en riesgo de transmitir la enfermedad a otros. Por favor revise si su hijo tiene estos síntomas:

- Temperatura de 100.4 grados Fahrenheit o más cuando se toma por vía oral
- Dolor de garganta
- Nueva tos incontrolada que causa dificultad para respirar (para los estudiantes con tos crónica alérgica / asmática, un cambio en su tos desde el inicio)
- Diarrea, vómitos o dolor abdominal
- Nueva aparición de dolor de cabeza intenso, especialmente con fiebre

SECCIÓN 2: Contacto cercano / exposición potencial

- Tuvo contacto cercano (a menos de 6 pies de una persona infectada durante al menos 15 minutos) con una persona con COVID-19 confirmado
- Viajó o vivió en un área donde el departamento de salud local, tribal, territorial o estatal informa un gran número de casos de COVID-19, como se describe en el [Marco de mitigación comunitario](#)

- ❑ Vivir en áreas de alta transmisión comunitaria (como se describe en el **Marco de mitigación comunitario**) mientras la escuela permanece abierta