

Evaluación Diaria de COVID-19 para Estudiantes--4th Cuarto

Padres / Tutores: Revise este formulario diariamente antes de enviar a su hijo a la escuela e informe la información de su hijo a la enfermera de la escuela, (Sra. Denise Jacobus, RN, en djacobus@rockboro.org o 973-625-8602 para Lincoln School, o Sra. Linda Savercool RN en lsavercool@rockboro.org o 973-625-8603 para la escuela Thomas Jefferson), si alguno de los síntomas o los campos de contacto / exposición cercanos están marcados

Sección 1: Síntomas--Cualquiera de los síntomas a continuación podría indicar una infección por COVID-19 en los niños y puede poner a su hijo en riesgo de transmitir la enfermedad a otras personas. Tenga en cuenta que esta lista no incluye todos los síntomas posibles y que los niños con COVID-19 pueden presentar algunos, todos o ninguno de estos síntomas. **Por favor revise a su hijo diariamente para ver si tiene estos síntomas:**

Column A

___ Fiebre (100.0F or higher)

___ Resfriado

___ Escalofríos (temblores con frio)

___ Dolor de Cuerpo o Muscular

___ Dolor de Cabeza

___ Dolor de Garganta

___ Náusea o Vómito

___ Diarrea

___ Fatiga/Cansancio

___ Congestión o Mocosos

Column B

___ Toz

___ Dificultad para Respirara

___ Falta de Aire

___ Pérdida de Gusto

___ Pérdida de Sabor

Los estudiantes que estén enfermos (por ejemplo, fiebre, vómitos, diarrea) no deben asistir a la escuela en persona. Si DOS O MÁS de los campos en la Columna A están marcados, o AL MENOS UN campo en la Columna B está marcado, por favor mantenga a su hijo en casa y notifique a la escuela para más instrucciones.

Sección 2: Contacto Cercano / Exposición Potencial--Por favor verifique si:

___ Su hijo/a ha tenido contacto cercano (a menos de 6 pies de una persona infectada durante por menos de 10 minutos) con una persona con COVID-19 positivo/a.

___ a alguien en su hogar se le diagnostica o se le está haciendo la prueba de COVID-19, o alguien en su hogar tiene alguno de los síntomas enumerados anteriormente en la Sección 1 COVID-19

___ Su hijo ha viajado desde cualquier país de EE. UU. estado o territorio fuera de Nueva York, Connecticut, Pensilvania y Delaware, o ha viajado fuera del país

Si alguno de los campos de esta sección está marcado, comuníquese con la enfermera de la escuela de su hijo, la Sra. Denise James, RN, al 973-625-8602 o djacobus@rockboro.org para Lincoln School, o la Sra. Linda Savercool lsavercool@rockboro.org RN, al 973-625-8603 o en la escuela Thomas Jefferson, para conocer las recomendaciones más recientes para la exclusión antes de enviar a su hijo a la escuela. Comuníquese con el proveedor de atención médica de su hijo o con el departamento de salud local (973-537-7118) para obtener más orientación.