

Formulario de auto-certificación y verificación para estudiantes

Formulario de verificación y auto-certificación COVID-19 para estudiantes¹

En respuesta a la COVID-19 pandemia y con el fin de asegurar un ambiente seguro y saludable para nuestra comunidad escolar, conjunto con la Junta de Educación de Illinois y el Departamento de Salud Pública de Illinois requieren que todos los estudiantes se someten a un síntoma diaria de detección antes de la utilización de transporte del Distrito 203 o entrar en cualquier edificio del Distrito 203. Los padres / tutores **DEBEN** realizar esta evaluación diaria de síntomas antes de que su estudiante se vaya a la escuela e informar cualquier síntoma por escrito (como se describe a continuación). Este formulario debe ser firmado y devuelto al Distrito Escolar antes del inicio del año escolar 2020-2021. No se permitirá que los estudiantes participen en la instrucción en persona hasta que este formulario se haya completado y devuelto a la escuela.

Como precaución adicional, se realizarán chequeos de temperatura cada mañana en las entradas de los estudiantes. Las temperaturas no se registran diariamente. Cualquier estudiante que exhiba una temperatura de 100.4 o más deberá ser recogido de la escuela y no podrá regresar hasta que se hayan cumplido los criterios de regreso para aprender y el estudiante no tenga fiebre durante 24 horas.

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

Escuela: _____

Nivel de grado: _____

Certificación y verificación de la detección diaria de síntomas

Verifico que antes de utilizar el transporte del Distrito y / o entrar a un edificio del Distrito, mi estudiante recibirá un examen diario de síntomas en casa por parte de un cuidador adulto para determinar si mi estudiante está experimentando alguno de los siguientes síntomas de COVID-19:

- Temperatura de 100.4 (o más) grados Fahrenheit / 38 grados Celsius;
- Tos incontrolada que causa dificultad para respirar (para los estudiantes con tos crónica alérgica / asmática, un cambio en su tos desde la línea de base);
- Falta de aire o dificultad para respirar;
- Escalofríos;
- Fatiga;
- Dolores musculares y corporales;
- Nueva aparición de dolor de cabeza severo, especialmente con fiebre;
- Dolor de garganta;
- Nueva pérdida del gusto u olfato;
- 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 203 y / o a una escuela del Distrito 203 en un día determinado, estoy certificando y verificando que mi estudiante ha recibido un examen diario de síntomas y no está experimentando ningún síntoma de COVID-19.

Si mi estudiante está experimentando cualquiera de los síntomas anteriores en el momento de la proyección diaria, notificaré a la escuela por escrito de la ausencia de mi hijo con un envío de un correo electrónico / nota a la enfermera de la escuela que incluye los síntomas de mi hijo está experimentando actualmente. 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 solicitada.

Certificación y verificación de otras exposiciones relacionadas con COVID-19

Notificaré a la escuela que mi estudiante estará ausente en espera de instrucciones adicionales del Distrito si: (1) mi estudiante recibe un diagnóstico de COVID-19; (2) se sospecha que mi estudiante tiene COVID-19; (3) mi estudiante

¹ Debe estar firmado por el padre / tutor antes del primer día de la escuela

Formulario de auto-certificación y verificación para estudiantes

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 se solicite.

Al enviar a mi estudiante en el transporte del Distrito 203 y / o a una escuela del Distrito 203 en un día determinado, estoy certificando y verificando que mi estudiante no está sujeto a un protocolo de aislamiento o cuarentena relacionado con COVID-19.

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

Firma del Padre / Tutor _____ **Fecha** _____