

Requisitos de autoevaluación de salud diaria y lista diaria para completar en el hogar para empleados, padres, niños y visitas esenciales.

Todos los empleados, padres, niños y visitas esenciales de la escuela deberán realizar una autoevaluación de salud diaria al responder las preguntas a continuación y tomarse la temperatura a diario antes de entrar a la escuela o estar en las instalaciones de la escuela. Los padres o tutores son responsables de realizar la autoevaluación diaria en nombre de sus hijos.

Autoevaluación:

A continuación se encuentran las preguntas de autoevaluación que los empleados, padres, niños y visitas esenciales deben responder a diario. Si la respuesta es "No" a todas las preguntas, la persona puede ingresar a la escuela. Si la respuesta a alguna pregunta es "Sí", comuníquese con el director de la escuela. (Si los empleados, padres, niños y/o visitas esenciales no pueden tomarse la temperatura en el hogar pero responden "No" a todas las otras preguntas, pueden presentarse en la escuela para que se les tome la temperatura en las instalaciones).

- (a) Dentro de los últimos 14 días, ¿ha estado en contacto directo o cercano con una persona que ha obtenido un resultado positivo en una prueba de detección de la COVID-19 o que ha tenido o tiene síntomas de la enfermedad?
- (b) ¿Ha recibido usted un resultado positivo en una prueba de detección de la COVID-19 durante los últimos 14 días?
- (c) ¿Actualmente tiene síntomas de COVID-19, incluida fiebre superior a 37.7 grados Celsius (100.0 grados Fahrenheit) en los últimos 14 días?
- (d) ¿Su temperatura corporal es de 37.7 grados Celsius (100.00 grados Fahrenheit) o superior o usted o su(s) hijo(s) ha(n) tomado algún medicamento para bajar la fiebre (por ejemplo Tylenol, Advil, Benadryl, Motrin, aspirina) dentro de las últimas 24 horas?
- (e) ¿Ha viajado internacionalmente o bien desde un estado con transmisión comunitaria generalizada de COVID-19 de conformidad con la Advertencia de Viaje del Estado de Nueva York (New York State Travel Advisory) en los últimos 14 días? (Visite <https://coronavirus.health.ny.gov/covid-19-travel-advisory> para conocer el listado oficial del estado).

Si responde Sí a cualquiera de estas preguntas un día en particular, usted o su hijo no podrá ingresar a la escuela. Comuníquese con un profesional de la medicina para obtener asesoramiento e informe al director de la escuela.

Según las respuestas a las preguntas de autoevaluación, usted o su hijo puede necesitar obtener una autorización médica para regresar al trabajo o a la escuela. Si usted o su hijo está enfermo con un resfriado común u otro problema de salud no relacionado con la COVID-19, debe quedarse en el hogar hasta que pasen los síntomas y usted o su(s) hijo(s) ya no tenga(n) fiebre sin necesidad de tomar un medicamento para bajar la fiebre.

Al firmar a continuación y presentar este formulario, usted reconoce que recibió la lista diaria adjunta y que la completará cada día escolar para usted y para su(s) hijo(s) durante el año escolar 2020-2021.

Firma del padre, madre o tutor _____ **Fecha:** _____
Nombre del alumno _____ **Grado:** _____

Estados restringidos al 31 de agosto de 2020

Basándose en la Orden Ejecutiva 205 emitida el 25 de junio de 2020 por el gobernador Cuomo, los siguientes estados y territorios satisfacen los criterios para la cuarentena requerida: Esto se basa en un promedio de siete días consecutivos de pruebas positivas que superen el 10 %, o cantidad de casos positivos que superen el 10 % por cada 100,000 residentes. Visite el sitio web anterior para ver la lista actualizada diariamente.

- | | | |
|--------------|----------------------|--------------------|
| • Alabama | • Kansas | • Puerto Rico |
| • Arkansas | • Kentucky | • Carolina del Sur |
| • California | • Louisiana | • Dakota del Sur |
| • Florida | • Minnesota | • Tennessee |
| • Georgia | • Mississippi | • Texas |
| • Guam | • Missouri | • Utah |
| • Hawaii | • Nebraska | • Virginia |
| • Idaho | • Nevada | • Islas Vírgenes |
| • Illinois | • Carolina del Norte | • Wisconsin |
| • Indiana | • Dakota del Norte | |
| • Iowa | • Oklahoma | |



POR FAVOR CONSERVE ESTA PÁGINA EN EL HOGAR, EN LA ENCIMERA O AL LADO DE LA PUERTA. NO LA DEVUELVA.
SIGA ESTAS DIRECTRICES TODOS LOS DÍAS PARA DETERMINAR SI SU HIJO PUEDE ASISTIR A LA ESCUELA.

Los padres deberían tomar la temperatura de su hijo todos los días antes de que el niño salga para la escuela. Si su hijo tiene fiebre de 37.7 grados Celsius (100.00 grados Fahrenheit) o más, debería quedarse en el hogar y no asistir a la escuela. La fiebre es un síntoma clave de la COVID-19. Usted debería preguntar a su hijo si tiene algún otro síntoma de COVID-19 (vea a continuación). Si su hijo presenta alguno de los siguientes síntomas o tiene fiebre, o si usted responde "sí" a alguna de las preguntas de la sección 2, por favor deje al alumno en el hogar, llame al médico de su hijo y comuníquese con la escuela para informar la inasistencia del alumno. Si su hijo está enfermo con un resfriado común u otro problema de salud, debería quedarse en el hogar hasta que pasen los síntomas y no tenga más fiebre. ¡Recomendamos encarecidamente que cada alumno reciba la vacuna antigripal este año!

SECCIÓN 1: Síntomas

Antes de que usted o su hijo salga hacia la escuela cada día. Considere todas las opciones que correspondan:

_____ Fiebre o escalofríos. ¿Tiene fiebre de 37.7 grados Celsius (100.0°F) o más?

_____ Dolor de garganta, congestión o goteo nasal.

_____ Tos reciente o tos que empeora que provoca dificultad para respirar. (Si su hijo sufre de alergias crónicas o tos asmática, ¿ha habido un cambio en su tos respecto de su tos de base?)

_____ Diarrea, náuseas o vómitos.

_____ Aparición de dolor de cabeza fuerte, especialmente con fiebre.

_____ Fatiga, dolor muscular o dolor en el cuerpo, pérdida del gusto o del olfato.

Las personas con COVID-19 han informado una amplia variedad de síntomas, desde síntomas leves hasta enfermedad grave. Los síntomas pueden aparecer entre 2 y 14 días después de la exposición al virus. Las personas que experimentan estos síntomas pueden tener COVID-19. Esta lista no incluye todos los síntomas posibles. Los CDC continuarán actualizando esta lista a medida que tengan más información sobre la COVID-19. <https://www.cdc.gov>.

SECCIÓN 2: Contacto directo/prueba con resultado positivo/posible exposición y viajes

_____ Ha tenido contacto directo (dentro de 1.80 metros (6 pies) de una persona infectada durante por lo menos 10 minutos) con una persona que ha recibido un resultado positivo confirmado dentro de los últimos 14 días, o bien ha obtenido usted mismo un resultado positivo en la prueba de COVID-19.

_____ Ha viajado internacionalmente o desde un estado con transmisión comunitaria generalizada de COVID-19 de conformidad con la Advertencia de Viaje del Estado de Nueva York (New York State Travel Advisory) en los últimos 14 días. Visite <https://coronavirus.health.ny.gov/covid-19-travel-advisory> para conocer el listado oficial del estado.