



Regreso a la Escuela después de la Cuarentena del Estudiante Testimonio del padre, madre o tutor legal

Nombre del menor: _____ Apellido del menor: _____

Nombre del padre, madre o tutor legal: _____ Apellido del padre, madre o tutor legal: _____

Su hijo/a ha tenido “contacto cercano” (dentro de 6 pies durante al menos 15 minutos) en los últimos 14 días con alguien diagnosticado con COVID-19.

Para asegurar un regreso saludable a la escuela, dentro del período de tiempo de cuarentena de 14 días, por favor informe a la escuela del plan de acción de su hijo/a basado en las pautas a continuación.

Por favor, indique el plan que su hijo/a va a seguir:

- Mi hijo/a regresará a la escuela después de una cuarentena de 7 días. Doy fe de las siguientes pautas.
- o Mi hijo/a recibió una prueba negativa de COVID-19 después del 5o día de exposición;
*una copia de este informe tendrá que ser proporcionada a su escuela
 - o Mi hijo/a no tiene síntomas;
 - o Mi hijo/a debe usar una cubreboca/máscara en la escuela hasta el día 15 de la fecha de exposición inicial;
 - o Mi hijo/a seguirá siendo monitoreado en casa para los síntomas:
 - Fiebre
 - Escalofríos
 - Falta de aliento o dificultad para respirar
 - Tos nueva
 - Nueva pérdida de sabor u olor
- Mi hijo/a regresará a la escuela después de una cuarentena de 10 días (no se requiere una prueba COVID-19 negativa). Doy fe de las siguientes pautas.
- o Mi hijo/a no tiene síntomas;
 - o Mi hijo/a debe usar una cubreboca/máscara en la escuela hasta el día 15 de su fecha de exposición; y
 - o Mi hijo/a seguirá siendo monitoreado en casa para los síntomas.
- Mi hijo/a regresará a la escuela después de una cuarentena de 14 días (no se requiere una prueba COVID-19 negativa). Doy fe de las siguientes pautas.
- o Mi hijo/a no tiene síntomas.

Si su hijo/a está regresando a la escuela antes de 14 días después de su exposición (7-días o 10-días), debe usar una cubreboca/máscara hasta los 14 días. Si su hijo/a no usa su cubreboca/máscara, será enviado a casa para completar la cuarentena para 14 días.

Envíe por correo electrónico este formulario (y el resultado negativo de la prueba COVID-19 si corresponde) al director/a de su escuela antes de la fecha en que su hijo/a regrese a la escuela.

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____