

Padres: completen esta breve verificación cada mañana y notifiquen la información de su hijo (School Name) en la mañana antes de que su hijo salga de casa para ir a la escuela.

SECCIÓN 1: síntomas

Si su hijo tiene alguno de los siguientes síntomas, es posible que tenga una enfermedad que podrían reducir la capacidad de aprendizaje del estudiante además de ponerlo en riesgo de propagar la enfermedad a otras personas. Controle si su hijo tiene estos síntomas:

- - 100.4 grados Fahrenheit o más de temperatura al tomarla por boca
 - Dolor de garganta
 - Aparición **reciente** de tos incontrolable que provoca dificultad para respirar (en el caso de los estudiantes con alergia crónica/tos asmática, cambios en la tos con respecto a su nivel de referencia)
 - Diarrea, vómitos o dolor abdominal
 - Aparición reciente de dolor de cabeza intenso, en especial con fiebre

SECCIÓN 2: contacto cercano/posible exposición

- - Tuvo contacto cercano (a menos de 6 pies de distancia de una persona infectada por al menos 15 minutos) con una persona con COVID-19 confirmado
 - Viajó a una zona o vivió en un área donde el departamento de salud local, tribal, territorial o estatal notifica la existencia de una gran cantidad de casos de COVID-19 como se describe en el [Marco de mitigación en la comunidad](#)
 - Vive en áreas de alta transmisión en la comunidad (como se describe [Marco de mitigación en la comunidad](#)) mientras la escuela permanece abierta