



Cuestionario de salud diario para estudiantes

Por favor, consulte las siguientes preguntas todos los días antes de partir hacia la escuela.

Este formulario no debe devolverse a la escuela.

Pregunta # 1: ¿Tiene su hijo una temperatura corporal de 100.0 grados o más hoy?

Pregunta # 2: ¿Su hijo está experimentando algún NUEVO síntoma de:

- tos
- dificultad para respirar
- dolor de garganta
- pérdida del gusto u olfato
- escalofríos
- dolores musculares dolor de
- cabeza
- vómitos / diarrea
- congestión / secreción nasal
- fatiga

Pregunta # 3: ¿Ha estado su hijo cerca (6 pies durante 10 minutos o más) de una persona con COVID-19 confirmado en los últimos 14 días?

Pregunta # 4: ¿Se le ha hecho a su hijo la prueba de COVID-19 en los últimos 14 días debido a que presenta síntomas de COVID-19 o ha estado expuesto a alguien que puede tener COVID-19 y está esperando los resultados de la prueba?

Pregunta # 5: En los últimos 14 días, ¿ha viajado su hijo fuera de los Estados Unidos o a algún estado con restricciones de viaje?

Si la respuesta es SÍ a cualquiera de las preguntas anteriores, NO se lo traiga a su hijo o hijos a la escuela. Comuníquese con la enfermera de su escuela o el director de la escuela inmediatamente.