

# K-12 SCHOOLS SYMPTOM SCREENING: Parent/Guardian Attestation

Child's First Name: \_\_\_\_\_ Child's Last Name: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian First Name: \_\_\_\_\_ Parent/Guardian Last Name: \_\_\_\_\_

## 1. Has your child had close contact (within 6 feet for at least 15 minutes) in the last 14 days with someone diagnosed with COVID-19, or has any health department or health care provider been in contact with you and advised you to quarantine?

- Yes > The child should not be at school. The child can return 14 days after the last time he or she had close contact with someone with COVID-19, or as listed below.
- No > The child can be at school if the child is not experiencing symptoms.

## 2. Does your child have any of these symptoms?

- Fever
- Chills
- Shortness of breath or difficulty breathing
- New cough
- New loss of taste or smell

If a person has any of these symptoms, they should go home, stay away from other people, and call their health care provider. Household members (e.g., siblings) should also quarantine for 14 days from last exposure, unless the symptomatic person is cleared as a result of a negative test for COVID-19.

## 3. Since they were last at school, has your child been diagnosed with COVID-19?

- Yes
  - No
- If a child is diagnosed with COVID-19 based on a test, their symptoms, or does not get a COVID-19 test but has had symptoms, they should not be at school and should stay at home until they meet the criteria below.

A child can return to school when a family member can ensure that they can answer YES to ALL three questions:

- Has it been at least 10 days since the child first had symptoms?
- Has it been at least 24 hours since the child had a fever (without using fever reducing medicine)?
- Has there been symptom improvement, including cough and shortness of breath?

If a child has had a negative COVID-19 test, they can return to school once there is no fever without the use of fever-reducing medicines and they have felt well for 24 hours.

If a child has been diagnosed with COVID-19 but does not have symptoms, they should remain out of school until 10 days have passed since the date of their first positive COVID-19 diagnostic test, assuming they have not subsequently developed symptoms since their positive test.

If a child has been determined to have been in close contact with someone diagnosed with COVID-19, they should remain out of school for 14 days since the last known contact, unless they test positive. In which case, criteria above would apply. They must complete the full 14 days of quarantine even if they test negative.

I attest that the following information is true to the best of my knowledge as of:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_:\_\_\_\_ AM PM      Signature: \_\_\_\_\_  
MONTH      DAY      YEAR      TIME      CIRCLE ONE

# EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS EN PLANTELES ESCOLARES, DESDE JARDÍN DE NIÑOS, HASTA EL GRADO 12:

## 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: \_\_\_\_\_

**1. ¿En los últimos 14 días, ¿su niño ha tenido contacto cercano (a 6 pies de distancia y por lo menos 15 minutos) con alguien diagnosticado con el COVID-19, o algún departamento de salud o algún proveedor de atención médica ha estado en contacto con usted y le ha aconsejado que se ponga en cuarentena?**

- Sí > El niño no debe estar en la escuela. El niño puede regresar 14 días después desde la última vez que tuvo contacto cercano ante alguien con COVID-19, o según se lista a continuación.
- No > El niño puede estar en la escuela si no presenta síntomas. .

**2. ¿Su niño presenta alguno de los siguientes síntomas?**

- Fiebre
- Escalofríos
- Falta de aliento o dificultad para respirar
- Nueva tos
- Nueva pérdida del sentido del olfato o del gusto

Si una persona tiene alguno de estos síntomas, debe irse a casa, mantenerse alejado de otras personas y llamar a su proveedor de atención médica. Los miembros del hogar (p. ej., hermanos) también deben ponerse en cuarentena durante 14 días desde la última exposición, a menos que la persona sintomática haya sido aprobada con resultado de prueba negativa para COVID-19.

**3. ¿Desde la última vez que el niño estuvo en la escuela, ¿le han diagnosticado COVID-19 al niño?**

- Sí
- No
- Si un niño es diagnosticado con el COVID-19 en base a resultados de una prueba, o a los síntomas que muestra, o bien, no recibe una prueba de COVID-19, pero ha presentado síntomas, no debe estar en la escuela y debe quedarse en casa hasta cumplir con los siguientes criterios.

Un niño puede regresar a la escuela cuando un familiar pueda asegurarse de que puede responder Sí a TODAS las siguientes tres preguntas:

- ¿Han pasado por lo menos 10 días desde que el niño presentó los primeros síntomas?
- ¿Han pasado por lo menos 24 horas desde que el niño tuvo fiebre (sin usar medicamentos para reducir la fiebre)?
- ¿Han mejorado los síntomas de los síntomas, incluyendo la tos y la falta de aliento?

Si un niño ha dado resultado negativo a la prueba de COVID-19, puede regresar a la escuela una vez que no tenga fiebre -sin hacer uso de medicamentos para bajar la fiebre,- y que se haya sentido bien durante 24 horas.

Si un niño ha sido diagnosticado con COVID-19, pero no tiene síntomas, debe permanecer fuera de la escuela hasta que hayan pasado 10 días desde la fecha de la primera muestra de prueba de diagnóstico de COVID-19 con resultado positivo, suponiendo que posteriormente no haya desarrollado síntomas desde su resultado positivo a la prueba.

Si se determina que un niño ha estado en contacto cercano con alguien diagnosticado con el COVID-19, debe permanecer fuera de la escuela durante 14 días a menos desde el último contacto conocido, a menos que la prueba resulte positiva; en cuyo caso, se aplicarían los criterios anteriores. Deben completar los 14 días completos de cuarentena, incluso si dan negativo.

**Doy fe de que la siguiente información es verdadera, a mi mejor saber y entender, a la fecha del:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_:\_\_\_\_ AM PM Firma: \_\_\_\_\_  
MES DÍA AÑO HORA MARQUE UNO