

RED HOOK CENTRAL SCHOOL DISTRICT



Formulario diario de detección de salud

Se pide a los padres que completen este formulario para CADA niño antes del ingreso al edificio en la mañana. Sus respuestas serán revisadas por el personal de enfermería en la escuela de su hijo antes de permitir el acceso al edificio.

NOTA: Si usted respondió "sí" a alguna de las preguntas. Por favor, deje a su hijo en la casa.

- ¿Su estudiante tiene dificultad para respirar ? (En caso afirmativo, busque atención médica de emergencia.)
- ¿Su estudiante tiene fiebre (temperatura de 100.0 grados Fahrenheit o superior) sin haber tomado medicamentos para reducir la fiebre?
- ¿Tu estudiante tiene escalofríos?
- ¿Su estudiante tiene tos?
- ¿Su estudiante tiene dolor de garganta?
- ¿Su estudiante tiene congestión o tiene la nariz tapada?
- ¿Su estudiante tiene dolor de cabeza?
- ¿Su estudiante tiene fatiga?
- ¿Su estudiante tiene dolores musculares o dolores corporales?
- ¿Su estudiante tiene una pérdida reciente de sabor u olor?
- ¿Su estudiante tiene náuseas o vómitos?
- ¿Su estudiante tiene diarrea?
- ¿Usted, o alguien con quien ha estado en estrecho contacto, ha sido diagnosticado con Covid-19 o puesto en cuarentena por una posible exposición a Covid-19 en los últimos 14 días?
- ¿Se le ha pedido que se autoaisle o ponga en cuarentena por un profesional médico o un funcionario de salud pública local en los últimos 14 días?
- ¿Ha viajado internacionalmente o ha viajado a/desde un estado restringido bajo el New York State Covid-19 Travel Advisory en los últimos 14 días? Visite el sitio web de NYS - <https://www.governor.ny.gov/news/governor-cuomo-announces-individuals-traveling-new-york-additional-state-will-be-required> para obtener una lista actual de estados.