

# Formulario para los Padres de Concientización y Descargo de Responsabilidad acerca del COVID-19

Todos debemos trabajar juntos en lograr que nuestro plantel sea un lugar lo más seguro posible para los alumnos, maestros y personal escolar. Mientras que el Distrito Escolar Unificado Paradise Valley está tomando medidas para reducir el riesgo de contagio del COVID-19, necesitamos que nuestras familias también lo hagan.

Se espera que ustedes y sus familias sigan el siguiente reglamento de conducta establecido para COVID-19:

1. Tomaremos la temperatura de mi hijo y haremos el chequeo diario de salud observando los síntomas todos los días antes de llevarlo a la escuela.
2. Mantendremos a mi hijo en casa si muestra cualquiera de los síntomas no relacionados con una condición existente o previamente diagnosticada: (Esta lista puede ser actualizada por autoridades de salud pública en un futuro).
  - Fiebre de 100.4 grados Fahrenheit (38° C) o más
  - Escalofríos
  - Tos
  - Dificultad para respirar
  - Reciente pérdida del sentido del olfato o gusto
  - Dolor de garganta
  - Fatiga
  - Dolor del cuerpo o músculos
  - Dolor de cabeza
  - Escurrimiento o congestión nasal
  - Náusea o vómito
  - Diarrea
3. Hemos leído los lineamientos del Departamento de Salud Pública del Condado de Maricopa adjunto a este formulario sobre qué hacer si nuestro hijo se enferma. [Lineamientos](#)
4. Entendemos que mi hijo será enviado a casa si presenta cualquiera de estos síntomas en la escuela que no estén relacionados con un padecimiento previamente diagnosticado. Estamos de acuerdo en que deberemos recoger a nuestro hijo dentro de la siguiente hora después de haber sido notificados por la escuela.
5. Entendemos que estos estrictos lineamientos de salud para mantener a los niños en casa pueden ocasionar que el alumno permanezca fuera de la escuela por más tiempo que en años pasados y haremos planes para estos casos.
6. Entendemos que debido a los protocolos establecidos por el distrito escolar mi hijo va a necesitar llevar puesto un cubrebocas durante el día.
7. Entendemos que la escuela exigirá que mi hijo guarde distanciamiento social y se lave las manos y/o utilice desinfectante para manos, de acuerdo a los protocolos establecidos por el distrito escolar.
8. Entiendo que el distrito escolar seguirá los protocolos del Departamento de Salud Pública del Condado de Maricopa para reportar los casos de COVID-19 en la escuela.
9. Informaremos a la enfermera escolar si a mi hijo se le confirmó tener un resultado positivo de COVID-19.

Yo, \_\_\_\_\_, certifico que he leído, entendido y acepto cumplir con lo establecido en este documento. .  
(Nombre del padre de familia o tutor legal)

Firma del padre de familia  
o tutor legal: \_\_\_\_\_

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

