



DIOCESE of SACRAMENTO
CATHOLIC SCHOOLS

30 de noviembre de 2020

Para que su (s) hijo (s) regrese al aprendizaje en las instalaciones, después de las vacaciones del Día de Acción de Gracias, favor de responder a las siguientes preguntas:

1. Mi(s) hijo(s) ha(n) estado en contacto con alguien que actualmente haya resultado positivo en la prueba de COVID-19.
_____ Sí (Verdadero) _____ No (Falso)
2. Durante las vacaciones del Día de Acción de Gracias, ¿viajaron algunos miembros de su hogar, fuera del estado o país?
_____ Sí _____ No
3. Durante las vacaciones del Día de Acción de Gracias, ¿se reunieron los miembros de su hogar en algún momento con más de dos hogares?
_____ Sí _____ No

Si respondió "Sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, sus hijos deberán ser aprendices remotos hasta el 11 de diciembre.

Si respondió "No" a estas preguntas, por favor continúe con este cuestionario y responda a lo siguiente:

1. ¿Tiene su estudiante alguno de los siguientes síntomas?

Fiebre de 100.4 o más y / o escalofríos	Sí	No
Tos	Sí	No
Dificultad para respirar	Sí	No
Pérdida del gusto / olfato	Sí	No

Si respondió "Sí" a cualquiera de los síntomas anteriores, su (s) hijo (s) deberán ser aprendices remotos y pueden regresar según la política.

2. ¿Tiene su estudiante dos o más de los siguientes síntomas?

Congestión / secreción nasal	Sí	No
Náuseas / vómitos / diarrea	Sí	No
Dolor de garganta	Si	No
Dolor de cabeza	Si	No
Fatiga /dolores musculares o corporales	Sí	No

Si respondió "Sí" a cualquiera de los dos síntomas anteriores, sus hijos deberán ser aprendices remotos y pueden regresar según la política.

Certifico que las respuestas a las preguntas anteriores son verdaderas según mi leal saber y entender.

Firma del Padre

Fecha

Nombre del estudiante(s) / Grado(s)