Como estudiante en , acepto:

1. Escuche y siga las reglas de mi escuela sobre COVID-19.

2. Seguir las reglas de seguridad e higiene en mi escuela, como lavarme las manos, usar desinfectante de manos, distanciamiento social (permanecer a 6 pies de distancia) de otras personas y limpiar las cosas que comparto con mis compañeros.

3. Use una máscara en el campus en todos los lugares y en todo momento cuando se requiera. No se requieren máscaras al aire libre si puede mantener la distancia social.

4. Dígale al personal de la escuela si me siento mal.

5. Deje que el personal de la escuela verifique si me siento saludable.

6. Dígale al personal de la escuela lo antes posible si estaba cerca de otra persona que tiene COVID-19.

7. Ponerme en cuarentena o estar aislado si la escuela me dice que tengo que hacerlo.

8. Preste atención y participe en las capacitaciones que se me brinden sobre COVID-19.

9. Siga los requisitos de las pruebas de COVID de la escuela y las recomendaciones de tratamiento.

10. Coopere con cualquier esfuerzo de rastreo de contratos por parte de la escuela. El rastreo de contratos consiste en identificar a las personas que pueden haber estado en contacto con una persona infectada..

11. Siga reglas adicionales si vivo en una residencia universitaria (un dormitorio), que se le proporcionarán.

12. Siga todos los procedimientos de entrada y salida de la escuela.

Estas reglas son muy importantes y ayudarán a reducir la propagación de COVID-19. Incluso con estas reglas en vigor, las escuelas no pueden garantizar un entorno libre de virus. He leído y comprendido estas reglas y acepto que las seguiré. Como padre / tutor, leí estas reglas, se las expliqué a mi estudiante y acepto que mi estudiante las seguirá. Si mi estudiante no los sigue, el estudiante puede ser referido para disciplina estudiantil. Además, entiendo que si tengo preguntas, puedo plantearlas al funcionario escolar apropiado.

Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre Ingreso del Estudiante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor