

Estimado padre o tutor de: \_\_\_\_\_, Fecha: \_\_\_\_\_

Toledo Public Schools está comprometida con la salud y seguridad de los estudiantes y miembros del personal. Esto se ha convertido un enfoque mayor en el distrito escolar debido al COVID-19. Esta carta es para informarle que el estudiante ha cumplido con los criterios de permiso de salida por COVID-19 del distrito, que incluye lo siguiente:

- Fiebre \_\_\_\_\_
- Tos
- Falta de aliento/ dificultad para respirar
- Dolor de garganta
- Congestión nasal/goteo nasal
- Dolor de garganta
- Dolores corporales/ dolores musculares
- Escalofríos/temblores corporales
- Fatiga
- Dolor de cabeza
- Nausea o vómitos
- Diarrea
- Pérdida nueva del sentido del gusto u olfato.
- El estudiante informó o se le ha notificado que ha estado en contacto cercano con un caso positivo de COVID-19

**Antes de que el estudiante pueda regresar a la escuela, se debe cumplir el siguiente protocolo:**

Si un estudiante tiene cualquiera de los síntomas mencionados, debe QUEDARSE EN CASA por 10 días Y no tener fiebre sin medicamentos para bajar la fiebre Y presentar una mejoría de los síntomas 24 horas antes de regresar.

Si se reportó que un estudiante tuvo contacto cercano con un caso positivo de COVID-19, el estudiante debe quedarse en casa desde la escuela (autocuarentena) y monitorear los síntomas por 14 días. Contactar al Departamento de Salud del Condado Toledo-Lucas al 419-213-4161 para orientación adicional. Un estudiante puede no regresar antes del período de 14 días a menos que se indique por escrito, por el departamento de salud o un proveedor de atención médica.

Aquellos con síntomas solo pueden regresar a la escuela antes del requisito de los 10 días con una nota firmada/sellada de un proveedor de atención médica, la cual declare que el estudiante no es fuente de contagio, está libre de COVID-19 y no presenta un riesgo de propagar el COVID-19 a otros.

Le pedimos que mantenga a la escuela de los estudiantes informados de ausencias asociadas a enfermedad o a diagnóstico o exposición al COVID-19. Llame al \_\_\_\_\_.

Atentamente,

Diez días a partir del día de hoy es \_\_\_\_\_. Catorce días a partir del día de hoy es \_\_\_\_\_.  
Recursos

Verificador de síntoma de CDC <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>