El esfuerzo del Distrito Escolar de Cajon Valley Union es prevenir la propagación de enfermedades entre los estudiantes. Para la protección de su propio hijo/a, así como de sus compañeros de clase, los estudiantes con CUALQUIER síntoma de la siguiente lista DEBEN quedarse en casa .

- Fiebre $\geq 100^{\circ}$ F
- Tos persistente
- Falta de aliento/dificultad para respirar
- Erupción nueva o no diagnosticada
- Nueva pérdida del gusto o del olfato*
- Vómitos
- Diarrea
- Glándulas inflamadas o cuello rígido
- Ojo inflamado, que drena

Su Hijo/a Puede Volver a la Escuela Cuando					
Fiebre	Erupción nueva o no diagnosticada	Ojo inflamado, que drena	Vómito/ Diarrea	Positivo para COVID-19	Todos los demás síntomas enumerados arriba
Su hijo/a está libre de fiebre (sin tomar medicamentos antifebriles) durante al menos 24 horas antes de volver a la escuela.	La erupción de su hijo/a debe estar cubierta si todavía es visible, puede participar en las actividades diarias y/o se han resuelto los criterios para enviarlo a casa.	Su hijo/a ha tomado la medicación prescrita durante al menos 24 horas, es capaz de participar en las actividades diarias, y/o se han resuelto los criterios para enviarlo a casa.	No tener vómitos ni diarrea sin tomar la medicación durante al menos 24 horas antes de volver a la escuela.	Según los procedimientos actuales de COVID-19 de CVUSD. Póngase en contacto con la oficina de la escuela para una fecha de regreso.	Una vez que los síntomas hayan mejorado y su hijo/a sea capaz de participar en las actividades diarias. *Referirse a la guía COVID-19 para la nueva pérdida de gusto u olfato.

Los estudiantes que tienen síntomas asociados con COVID-19 pero que se deben a una condición de salud crónica conocida deben proporcionar lo siguiente (CH-97) para poder asistir a la escuela. Una vez que el CH-97 sea confirmado por la enfermera del distrito asignada, el/la estudiante podrá regresar a la escuela.

Una nota firmada por un MD/DO/NP/PA (que trata la enfermedad)

La nota debe confirmar el diagnóstico crónico (por ejemplo, citar los laboratorios, la fecha del diagnóstico)

Explique cómo los síntomas no están relacionados con COVID-19

Incluya la información de contacto del proveedor

Esté acompañado de un consentimiento firmado para que la escuela interactúe con el MD/DO/NP/PA

Si su hijo/a está enfermo/a, por favor, asegúrese de notificar la ausencia de su hijo/a a la escuela. Gracias por su comprensión y apoyo, ya que nos esforzamos por ofrecer un espacio educativo seguro y saludable.