

HWDSB

Atestación para el regreso a la escuela

A completar una vez, antes de que el estudiante llegue a la escuela.

Estimado padre/madre/tutor/cuidador o estudiante (si tiene 18 años o más):

Antes de comenzar las clases el 8 de septiembre de 2020, los padres/tutores/cuidadores y estudiantes de más de 18 años deben completar una atestación única indicando lo siguiente, ya que se relaciona con la evaluación diaria para los síntomas de COVID-19:

Si tiene cualquier pregunta sobre las declaraciones que se muestran a continuación, contacte con la escuela antes de completarlas.

Nota: el término “estudiante” se entiende de manera inclusiva y se refiere a los hijos de padres/tutores/cuidadores o al estudiante si tiene 18 años o más.

Marque cada casilla para aceptar.

- He leído y comprendido el documento Orientaciones de acceso a HWDSB durante el COVID-19.
- Entiendo que antes de que el estudiante asista a clase, debo completar una evaluación diaria de COVID-19, bien revisando la lista de verificación para la evaluación del COVID-19 para los estudiantes de HWDSB, o bien a través de la [autoevaluación en línea de Ontario](#).
- Seguiré las instrucciones al completar la evaluación.
- Entiendo que, si el estudiante se encuentra enfermo, deberá permanecer en casa y contactaré a la escuela para informar de su ausencia.
- Entiendo que si el estudiante comienza a sentirse enfermo durante el día con síntomas de COVID-19, será aislado y será contactado para recogerlo inmediatamente.
- Entiendo que si envío al estudiante a la escuela con síntomas de COVID-19, estaré poniendo en riesgo la salud y la seguridad de mi hijo, de otros estudiantes y del personal.
- Entiendo que si un estudiante en mi casa da positivo en una prueba de COVID-19, todos los estudiantes que vivan en mi casa se quedarán en ella durante 14 días desde la aparición de los síntomas, o, si son asintomáticos, desde la fecha de la prueba (o más tiempo si los síntomas no mejoran).
- Entiendo que debo completar la atestación para cada estudiante que asista a una escuela de HWDSB.
- Entiendo que debo completar la evaluación DIARIA del COVID-19 para cada estudiante que asista a una escuela de HWDSB.

Nombre del estudiante

Padre/madre/tutor/cuidador o estudiante mayor de 18