

DISTRITO ESCOLAR DE RIB LAKE

Monitor de chequeo de salud del estudiante: todos los días antes de la escuela

Para cada uno de sus hijos, ¿han tenido alguno de los siguientes síntomas desde su último día en la escuela que no esté relacionado con otra afección de salud?

Por favor, responda "Sí" o "No" a cada pregunta.

1. ¿Tiene:

- ★ ¿Fiebre? (100.4 grados F o más)
- ★ ¿Escalofríos?
- ★ ¿Nueva fatiga?
- ★ ¿Una nueva secreción nasal o congestión?
- ★ ¿Una nueva tos?
- ★ ¿Dificultad para respirar?
- ★ ¿Un nuevo dolor de garganta?
- ★ ¿Nuevos dolores musculares o corporales?
- ★ ¿Nuevo dolor de cabeza?
- ★ ¿Nueva pérdida de olfato o gusto?
- ★ ¿Nuevas náuseas, vómitos o diarrea?

2. ¿Ha tenido contacto cercano* con alguien con COVID-19?

*El contacto cercano es estar a 6 pies o más cerca durante más de 15 minutos con una persona, o tener contacto directo con fluidos corporales de una persona con COVID-19 (por ejemplo, toser o estornudar.)

Si respondió "Sí", **no envíe a su hijo a la escuela.** Manténgalos en casa y controle sus síntomas. Llame a su médico si los síntomas empeoran.

Comuníquese con su escuela antes de las 9:00 a.m. para decirles que su hijo se quedará en casa y qué síntomas de enfermedad tiene y / o contacto cercano con alguien que tiene COVID-19.

Escuela primaria: 715-427-5818 o correo electrónico: afoster@riblake.k12.wi.us

Escuela intermedia: 715-427-5446 o correo electrónico: ccook@riblake.k12.wi.us

Escuela secundaria: 715-427-3220 o correo electrónico: tberger@riblake.k12.wi.us

Enfermera escolar: 715-427-3222 x. 3250 o correo electrónico: mpernsteiner@riblake.k12.wi.us