

Oyster Bay – East Norwich Central School District

CUESTIONARIO DE SELECCIÓN COVID-19

La seguridad de nuestros empleados, visitantes y familias sigue siendo la principal prioridad del distrito escolar Oyster Bay - East Norwich. A medida que el brote de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) continúa evolucionando y difundirse globalmente, Oyster Bay - East Norwich Central School District está tomando medidas para reducir la exposición en nuestras oficinas y escuelas.

Para prevenir la propagación de COVID-19 y reducir el riesgo potencial de exposición a nuestra fuerza laboral y visitantes, estamos realizando un sencillo cuestionario de selección. Su participación es importante para soportar las medidas de precaución diseñadas para protegerse a usted ya todos los asociados con nuestro distrito. Se espera que todos los empleados se tomen la temperatura diariamente antes de presentarse a trabajar. Se les pide a los padres que tomen la temperatura de sus hijos diariamente con un termómetro. Niños con una temperatura de 100 grados o más debe permanecer en casa y debe comunicarse con el Coordinador de Covid al 624-6565.

Gracias por su cooperación.

Nombre: _____ Escuela _____ Room _____

1. ¿Ha estado conscientemente en contacto cercano o en contacto aproximado los últimos 14 días con alguien que haya dado positivo en una prueba diagnóstica de COVID-19 o que tenga o haya tenido síntomas de COVID-19? Sí _____ NO _____

2. ¿Ha dado positivo en una prueba diagnóstica para COVID-19 en los últimos 14 días?
Sí _____ NO _____

3. ¿Ha experimentado alguno de los siguientes síntomas?

¿Temperatura de 100 grados F o más en los últimos 14 días?

Tos, dificultad para respirar, tos perturbadora, incapacidad para cumplir con la etiqueta respiratoria

Dolores musculares, corporales o escalofríos

Dolor de cabeza

Fatiga

Nueva pérdida del sentido del gusto u olfato

Dolor de garganta

Náuseas, vómitos o diarrea

Congestión, secreción nasal, estornudos.

Sí _____ NO _____

4. ¿Ha viajado internacionalmente o desde un estado con transmisión comunitaria generalizada de COVID-19 según el Aviso de viajes del estado de Nueva York en los últimos 14 días?

Sí _____ NO _____

FIRMA: _____ FECHA: _____

SI RESPONDE “SÍ” A CUALQUIERA DE ESTAS PREGUNTAS, NO ENTRE AL EDIFICIO Y CONTACTE A EILEEN McCARTNEY AL 516-624-6565 (emccartney@obenschools.org).