



COVID-19 Acuerdo entre padres / tutores / estudiantes adultos
Fase 2 de las pautas de la diócesis para instrucción / taller / conferencia en persona

Cada declaración a continuación debe ser leída y rubricada por el padre / tutor o estudiante adulto del niño.

1. _____ Entiendo que durante esta emergencia de salud pública de COVID-19 NO se me permitirá ingresar a la instalación de educación religiosa designada si;
 - a) A sabiendas, yo o un miembro de mi hogar he tenido contacto con una persona o personas con síntomas de COVID19 o
 - b) He dado positivo a COVID19 o
 - c) En cuarentena yo mismo o bajo la dirección de profesionales de la salud,por la seguridad de todas las personas presentes en la instalación de educación religiosa designada para limitar en la medida de lo posible, el riesgo de exposición de todos.

2. _____ Entiendo que es mi responsabilidad informar a otros miembros de mi hogar de la información aquí contenida.

3. _____ Entiendo que mientras esté en la instalación de educación religiosa designada, practicaré el distanciamiento social y permaneceré a 6 pies de todas las demás personas, excepto de mi propio hijo.

4. _____ Entiendo que para poder asistir a la educación religiosa en el sitio, mi hijo debe estar libre de síntomas de COVID-19. Si, durante la sesión de clase, aparece alguno de los siguientes síntomas, me retiraré a mí y a mi hijo del resto de la clase.
Los síntomas incluyen:
 - Fiebre de 100.4 grados Fahrenheit o más
 - Escalofríos
 - Falta de aire o dificultad para respirar
 - Fatiga
 - Dolores musculares o corporales Dolor de
 - cabeza
 - Nueva pérdida del gusto o del olfato
 - Dolor de garganta
 - Congestión o secreción nasal
 - Náuseas o vómitos
 - Diarrea
 - Cualquier otro síntoma de enfermedad, lo crea o no está relacionado con COVID-19

Si bien la parroquia comprende que muchos de estos síntomas también pueden deberse a problemas no relacionados con COVID-19, debemos proceder con mucha precaución durante esta emergencia de salud pública.

Los síntomas suelen aparecer de dos a siete días después de la infección. Su hijo deberá estar libre de síntomas, sin ningún medicamento, durante 72 horas antes de regresar al centro de educación religiosa designado.

5. _____ Entiendo que como padre / tutor, tendré que tomar la temperatura de mi hijo, y la mía, antes de venir a la instalación de educación religiosa designada. Entiendo que, como padre / tutor, también debe realizar una autoevaluación diaria de mi hijo, cualquiera que sea yo mismo, para detectar síntomas antes de que el niño llegue a la instalación de educación religiosa designada.
6. _____ Entiendo que mi hijo, y yo mismo, tendremos que lavarnos las manos como se indica durante el curso de la clase utilizando los procedimientos de lavado de manos recomendados por los CDC. (Se colocarán carteles en todos los baños y el área de la cocina)
7. _____ Entiendo que mi hijo debe usar una cubierta facial durante todo el día de acuerdo con los protocolos establecidos por la Diócesis.
8. _____ Notificaré inmediatamente al Director de Educación Religiosa si me doy cuenta de que mi hijo ha tenido contacto cercano con cualquier persona que haya sido diagnosticada con COVID-19. El CDC define "contacto cercano" como estar dentro de los 6 pies de una persona infectada durante al menos 15 minutos a partir de dos días antes del inicio de la enfermedad (o, para pacientes asintomáticos, dos días antes de la recolección de la muestra) hasta el momento en que se aísla al paciente.
9. _____ La instalación de educación religiosa designada continuará siguiendo las pautas de la Diócesis de Tucson, los CDC y los funcionarios estatales y locales. A medida que ocurran cambios, se notificará a los padres y tutores. El Director de Educación Religiosa se comunicará con el Departamento de Servicios de Salud de Arizona si algún miembro del personal o estudiante contrata COVID-19 para ayudar a tomar decisiones cruciales sobre los próximos pasos.
10. _____ Entiendo que, mientras esté presente en la instalación de educación religiosa designada, mi hijo estará en contacto con niños, padres / tutores y voluntarios / empleados que también están en riesgo de exposición comunitaria. Entiendo que ninguna lista de restricciones, pautas o prácticas eliminará el riesgo de exposición al COVID-19. Entiendo que los miembros de mi familia juegan un papel crucial en mantener seguros a todos en la instalación de educación religiosa designada y reducir el riesgo de exposición siguiendo las prácticas descritas en este documento.

Yo, _____, certifico que he leído, entiendo y acepto cumplir con las disposiciones aquí enumeradas.

Nombre del niño: _____

DOB: _____

Nombre de los padres: _____

Firma del padre: _____

Fecha: _____