

08-28-2020

**Martha's Vineyard Public Schools**

**COVID-19 Parent Symptom Check Agreement**

I agree to screen daily my child (name) \_\_\_\_\_ according to the daily symptom checklist for COVID-19 using the Protocol: "Daily Self Checklist for Families and Staff Prior to Leaving Home." If any symptoms on this checklist are present I will not send my child to school. I will notify the school by following the absentee protocol.

**Please sign below**

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

-----

**Symptoms may appear 2-14 days after exposure to the virus. People with these symptoms may have COVID-19:**

**Protocol: Daily Self Checklist for Families and Staff Prior to Leaving Home**

The single most important thing to do if any of the following symptoms are present is to **STAY HOME**. Our collective health relies, in part, on individual attention and responsibility. Note that some symptoms of COVID-19 are the same as the flu or a bad cold; *please do not assume it is another condition.*

**When in doubt, stay home!**

- Fever (100.0 degrees Fahrenheit or higher), chills, or shaking chills
- Cough (not due to other known cause, such as chronic cough)
- Difficulty breathing or shortness of breath
- New loss of taste or smell
- Sore throat
- Headache when in combination with other symptoms
- Muscle aches or body aches
- Nausea, vomiting, abdominal pain or diarrhea
- Fatigue, when in combination with other symptoms
- Nasal congestion or runny nose (not due to other known causes, such as allergies)

**\*Do not plan to see your school nurse if your child has any symptoms. You must stay home and contact your primary care provider!**

**Department of Elementary and Secondary Education policy of when a student/staff person may return to school after COVID-19 symptoms**

- If a student or staff member has COVID-19-like symptoms (such as listed above), they may return to school after they have tested negative for COVID-19, have improvement in symptoms, and have been without fever for at least 24 hours without the use of fever reducing medications.
- If a provider makes an alternative diagnosis for the COVID-19-like symptoms, the individual may return to school based on the recommendations for that alternative diagnosis (e.g., influenza or strep pharyngitis).
- If a student or staff member presents COVID-19-like symptoms (such as listed above) and chooses not to be tested, they may return to school 10 days from start of symptoms, as long as their symptoms have improved and they have been without fever for at least 24 hours prior to their return to school without the use of fever reducing medication.

**Part II**

Have you had any close contact (within 6 feet of an infected person for at least 15 minutes) with a person who has a confirmed diagnosis of Covid-19?

Have you traveled to any state other than a designated lower risk state?

See Travel Order: <https://www.mass.gov/info-details/covid-19-travel-order>

- **If you answer yes to any of the questions in Part I and Part II, please contact your Primary Care Provider. A staff member or student must be tested before returning to school.**
- **If you answered yes in Part I, but there has been no close contact or potential exposure due to travel, please contact your Primary Care Provider for evaluation of symptoms. A staff member or student may return to school if school sick policy criteria have been met.**

**Escolas Públicas de Martha's Vineyard**  
**Contrato de verificação de sintoma parental COVID-19**

Eu concordo em fazer a triagem diária de meu filho (nome) \_\_\_\_\_  
de acordo com a lista de verificação de sintomas para COVID-19 usando o Protocolo:  
"Auto-lista de verificação diária para famílias e  
Equipe antes de sair de casa. " Se algum sintoma nesta lista de verificação estiver  
presente, não enviarei meu criança para a escola. Vou notificar a escola seguindo o  
protocolo de ausência.

Por favor assine abaixo

Assinatura do pai / responsável: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**Os sintomas podem aparecer de 2 a 14 dias após a exposição ao vírus. Pessoas com esses sintomas pode ter COVID-19:**

Protocolo: Auto-lista de verificação diária para famílias e funcionários antes de sair de casa

A coisa mais importante a fazer se algum dos seguintes sintomas estiver presente é FICAR CASA . Nossa saúde coletiva depende, em parte, da atenção e responsabilidade individual. Observe que alguns sintomas de COVID-19 são iguais aos de uma gripe ou de um forte resfriado; por favor, não assuma que é outra condição.

**Na dúvida, fique em casa!**

- Febre (100,0 graus Fahrenheit ou superior), calafrios ou calafrios
- Tosse (não devido a outra causa conhecida, como tosse crônica)
- Dificuldade em respirar ou falta de ar
- Nova perda de sabor ou cheiro
- Dor de garganta
- Dor de cabeça quando em combinação com outros sintomas
- Dores musculares ou dores no corpo
- Náusea, vômito, dor abdominal ou diarreia
- Fadiga, quando em combinação com outros sintomas
- Congestão nasal ou coriza (não devido a outras causas conhecidas, como alergias)

\* Não planeje consultar a enfermeira da escola se seu filho apresentar algum sintoma. Você deve ficar em casa e entre em contato com seu provedor de cuidados primários!

### **Política do Departamento de Educação Elementar e Secundária de quando um aluno / equipe a pessoa pode retornar à escola após os sintomas de COVID-19**

- Se um aluno ou funcionário apresentar sintomas semelhantes aos do COVID-19 (conforme listado acima), eles podem voltar à escola depois de terem testado negativo para COVID-19, ter melhora no sintomas, e estão sem febre há pelo menos 24 horas sem o uso de febre redução de medicamentos.
- Se um provedor fizer um diagnóstico alternativo para os sintomas semelhantes ao COVID-19, o indivíduo pode retornar à escola com base nas recomendações para esse diagnóstico alternativo (por exemplo, influenza ou faringite estreptocócica).
- Se um aluno ou funcionário apresentar sintomas semelhantes aos do COVID-19 (conforme listado acima) e opte por não fazer o teste, eles podem retornar à escola 10 dias após o início dos sintomas, desde que pois seus sintomas melhoraram e eles estão sem febre há pelo menos 24 horas antes de seu retorno à escola sem o uso de medicamentos para baixar a febre.

### **parte II**

Você já teve algum contato próximo (a menos de 2 metros de uma pessoa infectada por pelo menos 15 minutos) com uma pessoa com diagnóstico confirmado de Covid-19?

Você viajou para algum estado que não seja um estado designado de baixo risco?

Consulte o pedido de viagem: <https://www.mass.gov/info-details/covid-19-travel-order>

- Se você responder sim a qualquer uma das perguntas na Parte I e Parte II, entre em contato com seu Prestador de primeiros socorros. Um membro da equipe ou aluno deve ser testado antes de retornar para escola.
- Se você respondeu sim na Parte I, mas não houve contato próximo ou exposição potencial devido a viagens, entre em contato com o seu provedor de cuidados primários para avaliação dos sintomas. UMA o funcionário ou aluno pode retornar à escola se os critérios da política de doença escolar forem atendidos.