Sesame Sprout
opening young minds to a world of learning

LISTA DE VERIFICACION DE SALUD PARA ESTUDIANTES/ EMPLEADOS O VISITANTES

Nombre del estudiante/ empleado /visitante: _____

Fecha: _____ **Hora : _____**

Sesame Sprout realizara evaluaciones de salud a cada empleado o visitante que ingrese a nuestras instalaciones. También realizaremos un control de temperatura como también mantener la distancia social (6 pies de distancia de otras personas) usar una máscara y mantener los protocolos de higiene.

Si los padres del estudiante ,un empleado o una visitante contesta "SI" a cualquiera de las preguntas de detección, no se le permitirá la entrada a la escuela, se les aconsejara que se mantenga alejados de otras personas y se comunique con su proveedor de atención medica si es necesario.

Para los padres: ¿Tiene su niño (a) algunos de estos síntomas?
Para los empleados o visitantes: Usted presenta algunos de estos síntomas:

Respuesta circular	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes	
¿Fiebre más de 100.4?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
¿Resfriado?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
¿Respiracion corta?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
¿Una tos nueva?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
¿Nuevo dolor de cabeza?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
¿Nuevo dolor muscular?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
¿Nueva perdida de olfato o apetito?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
¿Nauseas o vómitos?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
¿Diarrhea ?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
¿Fatiga?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
¿Has estado fuera del país o estado?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
¿Te has realizado la prueba para el Coronavirus?	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No