



Padres / Tutores,

Asegúrese de recortar y completar un boleto por día para cada estudiante. A su hijo/a NO se le permitirá ingresar a su clase sin él.

<p>Tenga en cuenta que para que su hijo/a pueda ingresar a su clase todos los días, se requiere su firma y certificación de las siguientes declaraciones.</p> <ol style="list-style-type: none">1 Mi hijo/a no ha estado en contacto cercano en los últimos 14 días con nadie que haya dado positivo en una prueba de diagnóstico para COVID-19 o que tenga o haya tenido síntomas de COVID-192 Mi hijo/a no ha dado positivo en una prueba de diagnóstico para COVID-19 en los últimos 14 días y / o ha tenido ningún síntoma de COVID-19.3 Mi hijo/a no ha tenido temperatura superior a 100.0°F en los últimos 14 días.4 Mi hijo/a no ha viajado internacionalmente o desde un estado con transmisión comunitaria generalizada de COVID-19 según el Aviso de Viaje del Estado de Nueva York en los últimos 14 días. <p>Nombre del Estudiante: _____</p> <p>Número de Identificación: _____</p> <p>Firma del Padre / Tutor X _____</p> <p>Fecha: _____</p>	<p>Tenga en cuenta que para que su hijo/a pueda ingresar a su clase todos los días, se requiere su firma y certificación de las siguientes declaraciones.</p> <ol style="list-style-type: none">1 Mi hijo/a no ha estado en contacto cercano en los últimos 14 días con nadie que haya dado positivo en una prueba de diagnóstico para COVID-19 o que tenga o haya tenido síntomas de COVID-192 Mi hijo/a no ha dado positivo en una prueba de diagnóstico para COVID-19 en los últimos 14 días y / o ha tenido ningún síntoma de COVID-19.3 Mi hijo/a no ha tenido temperatura superior a 100.0°F en los últimos 14 días.4 Mi hijo/a no ha viajado internacionalmente o desde un estado con transmisión comunitaria generalizada de COVID-19 según el Aviso de Viaje del Estado de Nueva York en los últimos 14 días. <p>Nombre del Estudiante: _____</p> <p>Número de Identificación: _____</p> <p>Firma del Padre / Tutor X _____</p> <p>Fecha: _____</p>	<p>Tenga en cuenta que para que su hijo/a pueda ingresar a su clase todos los días, se requiere su firma y certificación de las siguientes declaraciones.</p> <ol style="list-style-type: none">1 Mi hijo/a no ha estado en contacto cercano en los últimos 14 días con nadie que haya dado positivo en una prueba de diagnóstico para COVID-19 o que tenga o haya tenido síntomas de COVID-192 Mi hijo/a no ha dado positivo en una prueba de diagnóstico para COVID-19 en los últimos 14 días y / o ha tenido ningún síntoma de COVID-19.3 Mi hijo/a no ha tenido temperatura superior a 100.0°F en los últimos 14 días.4 Mi hijo/a no ha viajado internacionalmente o desde un estado con transmisión comunitaria generalizada de COVID-19 según el Aviso de Viaje del Estado de Nueva York en los últimos 14 días. <p>Nombre del Estudiante: _____</p> <p>Número de Identificación: _____</p> <p>Firma del Padre / Tutor X _____</p> <p>Fecha: _____</p>	<p>Tenga en cuenta que para que su hijo/a pueda ingresar a su clase todos los días, se requiere su firma y certificación de las siguientes declaraciones.</p> <ol style="list-style-type: none">1 Mi hijo/a no ha estado en contacto cercano en los últimos 14 días con nadie que haya dado positivo en una prueba de diagnóstico para COVID-19 o que tenga o haya tenido síntomas de COVID-192 Mi hijo/a no ha dado positivo en una prueba de diagnóstico para COVID-19 en los últimos 14 días y / o ha tenido ningún síntoma de COVID-19.3 Mi hijo/a no ha tenido temperatura superior a 100.0°F en los últimos 14 días.4 Mi hijo/a no ha viajado internacionalmente o desde un estado con transmisión comunitaria generalizada de COVID-19 según el Aviso de Viaje del Estado de Nueva York en los últimos 14 días. <p>Nombre del Estudiante: _____</p> <p>Número de Identificación: _____</p> <p>Firma del Padre / Tutor X _____</p> <p>Fecha: _____</p>
---	---	---	---