



## Safety is our Priority!

1. Temperature checks will be taken upon boarding bus and/or campus arrival.
2. Masks are required on the bus and on campus.
3. Practice Social Distancing
4. Wash and sanitize hands frequently

***Let's all work together.***

Please review the passive health screening checklist below. If your child experiences an elevated temperature of 99.5 F or above or answers "YES/Si" to any of the questions, please have your child remain at home. To report your student's absence, please call our attendance line at 805.389.6464.

### SCREENING CHECKLIST

Current Temperature:

\_\_\_ Normal (99.5 F or below)

\_\_\_ Elevated (above 99.5F) *If your temperature is elevated, you may not enter the facility.*

Do you currently have any of the following: a cough, shortness of breath, extreme levels of fatigue, muscle or body aches, headache, loss of taste or smell, sore throat, congestion or runny nose, nausea/vomiting, diarrhea?

\_\_\_ Yes *(if yes, you may not enter the facility.)*

\_\_\_ No

Have you or anyone in your household had exposure to or acquired COVID-19 (within the past 14 days)?

\_\_\_ Yes/ Si *(if yes, you may not enter the facility.)*

\_\_\_ No

Have you been in close proximity to any individual who has tested positive for COVID-19 (within the past 14 days)?

\_\_\_ Yes/ Si *(if yes, you may not enter the facility.)*

\_\_\_ No





## ¡La seguridad es nuestra prioridad!

1. Se tomará la temperatura del estudiante al abordar el autobús y / o la llegada al a la escuela.
2. Se requiere el uso de máscaras en el autobús y en la escuela.
3. Desinfecte las manos con frecuencia.
4. Práctica de distanciamiento social.

### *Trabajemos todos juntos.*

Por favor revise la lista de verificación de detección de salud pasiva a continuación. Si su hijo experimenta una temperatura elevada de 99.5 F o más o responde "YES / SI" a cualquiera de las preguntas, haga que su hijo se quede en casa. **Para informar la ausencia de su estudiante, por favor llame a nuestra línea de asistencia al 805.389.6464.**

### LISTA DE VERIFICACIÓN DE PRUEBA

Temperatura actual:

\_\_\_\_\_ Elevada (arriba de 99.5F) **Si tu temperatura está elevada, no puedes entrar a la escuela**

¿Tiene actualmente alguno de los siguientes: tos, dificultad para respirar, niveles extremos de fatiga, dolores musculares o corporales, dolor de cabeza, pérdida del gusto u olfato, dolor de garganta, congestión o secreción nasal, náuseas / vómitos, diarrea?

\_\_\_\_\_ SI **(Si es un "SI", no puedes entrar a la escuela.)** \_\_\_\_\_ No

¿Usted o alguien en su hogar ha estado expuesto o adquirido COVID-19 (en los últimos 14 días)?

\_\_\_\_\_ SI **(Si es un "SI", no puedes entrar a la escuela.)** \_\_\_\_\_ No

¿Ha estado cerca de alguna persona que haya dado positivo por COVID-19 (en los últimos 14 días)?

\_\_\_\_\_ SI **(Si es un "SI", no puedes entrar a la escuela.)** \_\_\_\_\_ No