



Oficina de Mary C. Barlow
Superintendencia de Escuelas del Condado de Kern
Abogando por los Niños

Consentimiento de Prueba de Antígeno

Para mantener un ambiente seguro y saludable en Camp KEEP, todos los participantes monitorearán su salud diariamente. El monitoreo incluirá un control diario de la temperatura y la respuesta a las preguntas de la encuesta relacionadas con los síntomas relacionados con COVID. Si algún participante experimenta síntomas asociados con COVID 19 mientras está en KEEP, los resultados de una prueba de antígeno autoadministrada determinarán si necesitan cuarentena en el hogar para eliminar posibles exposiciones para otros participantes. Las pruebas de antígeno también se pueden usar si su hijo ha estado expuesto a un caso positivo de COVID 19.

Revise las declaraciones a continuación e indique sus preferencias marcando la casilla o casillas correspondientes.

He adjuntado prueba de vacunación para mi hijo/a

- Si su hijo ha estado expuesto a COVID, pero no muestra síntomas y tiene prueba de vacunación, no habrá necesidad de hacerse la prueba o ponerse en cuarentena.

Doy permiso para que mi hijo se auto administre una prueba de antígeno COVID.

- Si mi hijo muestra síntomas de COVID (ya sea que esté vacunado o no) o ha estado en contacto cercano con un caso de COVID 19.
- Una prueba negativa permitirá que el estudiante regrese a las actividades regulares de KEEP.
- Un resultado positivo requerirá que el estudiante se ponga en cuarentena en casa.

NO doy permiso para que mi hijo se autoadministre una prueba de antígeno COVID.

- Si su hijo muestra síntomas y no tiene permiso para hacerse la prueba, regresará a casa para ponerse en cuarentena.
- Si su hijo ha sido identificado como contacto cercano de un caso positivo y no tiene permiso para hacerse la prueba, volverán a casa a la cuarentena.

Nombre del Estudiante: _____

Firma del Padre: _____

Numero de Contacto: _____

Fecha: _____

Notas del personal de KEEP: