



## Acuerdo de Participación 2021-2022 y Reconocimiento, Divulgación y Comunicación de COVID-19

***Tenga en cuenta que la pandemia de COVID-19 es una situación fluida y cualquier cambio le será comunicado de manera oportuna por correo electrónico.***

El nuevo coronavirus, COVID-19, ha sido declarado pandemia mundial por la Organización Mundial de la Salud. COVID-19 es extremadamente contagioso y se cree que se transmite principalmente por contacto de persona a persona. Como resultado, los gobiernos federales, estatales y locales y las agencias de salud federales y estatales recomiendan el distanciamiento social / físico y, en muchos lugares, han prohibido la congregación de grupos de personas.

Nuestros programas han implementado medidas preventivas para reducir la propagación de COVID-19; sin embargo, Palo Alto Community Child Care (PACCC) no puede garantizar que usted o su (s) hijo (s) no se infectarán con COVID-19. Además, a pesar de nuestros mejores esfuerzos, asistir a nuestros programas podría aumentar su riesgo y el de sus hijos de contraer COVID-19.

**Para ambos padres / guardianes: Por favor lea y ponga sus iniciales en cada declaración que viene a continuación.**

- 1) \_\_\_\_\_ Entiendo que durante esta Emergencia de Salud Pública COVID-19 NO se me permitirá entrar a la instalación de PACCC a la que asiste mi hijo más allá del área designada para dejar y recoger, excepto para inspeccionar la instalación durante el horario normal de operación de la instalación o en cualquier momento que mi hijo está recibiendo atención en el centro. Entiendo que este procedimiento es para la seguridad de todas las personas presentes en la escuela y para limitar, en la medida de lo posible, el riesgo de exposición de todos. Entiendo que es mi responsabilidad informar a las personas de Contacto de Emergencia de la información contenida en este documento.
- 2) \_\_\_\_\_ Entiendo que si hay una emergencia que me requiera entrar a la instalación más allá del área designada para dejar y recoger, DEBO lavarme las manos o usar un desinfectante de manos con alcohol al 60% antes de entrar y usar una cubierta facial aprobada. Mientras esté en PACCC, cumpliré con el requisito de distancia física y permaneceré a 6 pies de todas las demás personas, excepto de mi propio hijo.
- 3) \_\_\_\_\_ Entiendo que mi (s) hijo (s) y yo cumpliremos con el requisito de 6 pies de distancia física y que todos los niños mayores de 2 años deben usar una cubierta facial / máscaras aprobadas. También se requiere que los adultos (padres / tutores) usen cubiertas / máscaras faciales durante las horas de entrega y recogida. Todo el personal del programa usará cubiertas para la cara.
- 4) \_\_\_\_\_ Entiendo que para ingresar a las instalaciones, mi hijo no debe tener ninguna enfermedad ni ningún síntoma de COVID-19. **También entiendo que PACCC tiene la obligación de enviar a mi hijo a casa si se ve enfermo cuando llegue, incluso si declaro que mi hijo no tiene síntomas. PACCC observará a mi hijo en busca de signos de enfermedad como tos, fatiga, inquietud extrema o irritabilidad o dificultad para respirar. Si mi hijo tiene uno o más hermanos en el programa, también deben ser**

**enviados a casa. Si envían a mi hijo a casa, mi familia recibirá información de seguimiento de PACCC sobre cuándo mi hijo puede regresar al programa. En la mayoría de las circunstancias, esto será después de 10 días, siempre que los síntomas mejoren y mi hijo no tenga fiebre durante al menos 24 horas sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre.**

- 5) \_\_\_\_\_ Acepto completar los Procedimientos y el Formulario de **Evaluación de Salud Diaria** que PACCC tiene implementado antes de que mi hijo venga a PACCC y entiendo que estos procedimientos y el formulario también pueden estar sujetos a cambios a medida que cambian las órdenes de salud pública o la información. Además, entiendo que se tomará la temperatura de mi hijo a diario al llegar y posiblemente durante el día si mi hijo tiene síntomas o no se siente bien.
- 6) \_\_\_\_\_ Entiendo que si, durante el día escolar, aparece alguno de los síntomas del examen de salud, mi hijo será separado del resto de los niños y del personal del centro y llevado a un área de enfermedad temporal. Seré contactado y mi hijo DEBE ser recogido de la escuela inmediatamente después de ser notificado.
- 7) \_\_\_\_\_ Si bien PACCC comprende que muchos de los síntomas enumerados en el formulario de evaluación de salud también pueden estar relacionados con problemas no relacionados con COVID-19, debemos proceder con mucha precaución durante esta Emergencia de Salud Pública.
- 8) \_\_\_\_\_ Notificaré inmediatamente al director de mi centro si mi hijo o yo hemos dado positivo en la prueba de COVID-19, o si me doy cuenta de que alguna persona con la que mi hijo o yo hemos tenido contacto cercano, y ha dado positivo en la prueba, se presume positivo de COVID- 19, o se le recomienda autoaislarse o ponerse en cuarentena.
- 9) \_\_\_\_\_ Como se indicó anteriormente, PACCC informará a los padres / guardianes cuando su hijo pueda regresar. El reingreso se basará en las circunstancias de salud de cada niño.
- 10) \_\_\_\_\_ Entiendo que si mi hijo presenta una combinación de síntomas de COVID-19 que no se pueden explicar por otra razón, **debo mantener a mi hijo en casa y debo buscar atención médica para mi hijo**. PACCC recibirá instrucciones del médico de mi hijo sobre cuándo mi hijo puede regresar a la guardería. Si me niego a que mi hijo se haga la prueba de COVID-19, PACCC debe seguir el protocolo de exposición a COVID-19 y es posible que deba cerrar el programa durante el tiempo requerido.
- 11) \_\_\_\_\_ Entiendo que se le pedirá a mi hijo que se lave las manos utilizando los procedimientos de lavado de manos recomendados por los CDC durante todo el día usando agua corriente y frotándose con jabón durante al menos 20 segundos. PACCC también proporcionará acceso para que los niños usen un desinfectante de manos que tenga al menos un 60% de alcohol.
- 12) \_\_\_\_\_ Entiendo que fuera de la atención, para controlar la exposición de mi hijo en la comunidad, cumpliré con todas y cada una de las órdenes de permanencia en el hogar estatales, del condado o locales y limitaré el contacto de mi hijo con otras personas fuera de mi hogar de acuerdo con las directrices. Seguiré cualquier recomendación de los CDC que limite el riesgo de exposición de mi hijo, incluido el uso de una máscara en todas las áreas públicas y permanecer a 6 pies de distancia de todas las demás personas.

- 13) \_\_\_\_\_ Mi hijo y yo cumpliremos con todas las prácticas de limitación de exposición y distanciamiento físico requeridas por las órdenes ejecutivas actuales de California y las órdenes de Salud Pública del Condado de Santa Clara y cumpliremos con todas las prácticas recomendadas por los CDC para limitar la propagación y la exposición al COVID-19.
- 14) \_\_\_\_\_ Entiendo que mientras esté presente en el programa todos los días, mi hijo estará en contacto con los niños, las familias y otros miembros del personal que también están en riesgo de exposición comunitaria. Entiendo que ninguna lista de restricciones, pautas o prácticas mitigará el 100% del riesgo de exposición a COVID-19, ya que el virus puede ser transmitido por personas asintomáticas y antes de que algunas personas muestren signos de infección. Entiendo que tengo un papel crucial en mantener a todos en la instalación seguros y reducir el riesgo de exposición siguiendo las prácticas descritas en este documento.
- 15) \_\_\_\_\_ Entiendo que viajar a través de las fronteras del condado puede aumentar el riesgo de exposición al COVID-19; y como tal, nuestro compromiso con el programa PACCC es que también limitaremos los viajes tanto como sea posible. Cumpliré con las restricciones del Condado o del Estado vigentes, incluida la cuarentena después del viaje.

Yo, \_\_\_\_\_ certifico que he leído, entendido y estoy de acuerdo en cumplir con las disposiciones aquí enumeradas. Reconozco que no actuar de acuerdo con las disposiciones enumeradas en este documento, o con cualquier otra normativa o procedimiento descrito por Palo Alto Community Child Care puede resultar en la terminación de los servicios del programa. Reconozco que la participación de mi hijo en el programa de PACCC puede terminarse si se determina que mis acciones o falta de acción exponen innecesariamente a otro empleado, niño o miembros de su familia al COVID-19.

Al firmar este acuerdo, reconozco la naturaleza contagiosa de COVID-19 y asumo voluntariamente el riesgo de que mi (s) hijo (s) y yo podamos estar expuestos o infectados por COVID-19 al asistir a PACCC. Además, estoy de acuerdo con los procedimientos de COVID-19 descritos anteriormente y entiendo que, a pesar de estas medidas de seguridad, mi hijo puede estar expuesto al COVID-19 / Coronavirus en PACCC. Libero a Palo Alto Community Child Care, su Junta Directiva, sus empleados y otras familias participantes de toda responsabilidad y obligación en caso de que mi hijo o cualquier miembro de la familia se enferme o se le diagnostique COVID-19 / Coronavirus.

**Se requieren las firmas de ambos padres para hogares con dos padres.**

\_\_\_\_\_  
Nombre Completo del Niño (ESCRIBA CLARAMENTE)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre Completo del Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Firma Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Nombre Completo del Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Firma Padre/Guardián