



**Student COVID-19 Questionnaire
Attestation Form
Cuestionario de COVID-19
Formulario de Atestación para el Estudiante**

All Yonkers Public Schools parents/guardians **MUST** fill out this attestation form **EVERY DAY** before sending your child to school in-person. If you answer "yes" to any of the questions below **IMMEDIATELY** contact your child's Principal or school nurse and the District's Health Services via email at Healthservices@YonkersPublicSchools.org.

You **MUST** take your child's temperature prior to completing this form. **DO NOT** send your child to school if he/she has a fever of a 100 degrees or more.

If you cannot take their your child's temperature at home, and answer "No" to all other questions, your child may report to the school to have their temperature taken when they arrive at school. Please know that if the student temperature is 100 or more, s/he will not be allowed to enter the school.

If the answers are "No" to all of the following questions, your child may enter the school.

Health and Safety is Everyone's Responsibility.

Thank you for your cooperation as we work toward containing the COVID-19 virus!

Todos los padres/tutores de las Escuelas Públicas de Yonkers **DEBEN** completar este formulario de atestación **TODOS LOS DÍAS** antes de enviar a su hijo(a) a la escuela para docencia presencial. Si responde "Si" a cualquiera de las preguntas a continuación, comuníquese **INMEDIATAMENTE** con el Principal o la Enfermera de la escuela de su hijo(a) o con la oficina de los Servicios de Salud del Distrito escolar por correo electrónico a Healthservices@YonkersPublicSchools.org.

DEBE de tomar la temperatura de su hijo(a) **ANTES** de completar este formulario. **NO** envíe a su hijo(a) a la escuela si tiene 100 grados de temperatura o mas.

Si no puede tomar la temperatura de su hijo(a) en casa y responder "No" a todas las demás preguntas, su hijo(a) puede presentarse en la escuela para que le tomen la temperatura al llegar. Si tiene temperatura de 100 grados o más, no sera permitido en la escuela.

Si las respuestas son "No" a todas las preguntas, su hijo(a) podra asistir a la escuela.

La salud y la seguridad son responsabilidad de todos.

¡Gracias por su cooperación mientras trabajamos unidos para contener el virus COVID-19!

School/Escuela	
Date/Fecha	
Student's Last Name Apellido del Estudiante	
Student's First Name Nombre del Estudiante	
Student's ID Number #ID del Estudiante	
Parent/Guardian Phone Number Número de Teléfono del Guardián	

**All of the questions below must be answer.
Todas las preguntas deben ser contestadas.**

If you answered "Yes" to any of the questions below, DO NOT send your child to school AND IMMEDIATELY contact your Principal and school nurse. Please provide additional relevant details relating to your child's health condition.

Si su respuesta es afirmativa a la pregunta anterior, NO envíe a su hijo/a a la escuela. Por Favor comuníquese INMEDIATAMENTE con el Principal y la enfermera de la escuela de su hijo/a. Por favor proporcione detalles relevantes a la condición de salud del estudiante.

Has the student had COVID-19 symptoms, including a temperature of at or greater than 100 degrees in the past 14 days?

¿Ha tenido el estudiante síntomas de COVID-19, incluyendo una temperatura de 100 grados o más en los últimos 14 días?

Yes/Si

No

If yes, provide details. / Si contesto "si", por favor proporcione detalles.

Has the student tested positive for COVID-19 in the past 14 days?

¿Ha dado positivo el estudiante al COVID-19 en los últimos 14 días?

Yes/Si

No

If yes, provide details. / Si contesto "si", por favor proporcione detalles.

Has the student had close or proximate contact with someone who tested positive or has had symptoms of COVID-19 case in past 14 days?

¿Ha estado el estudiante expuesto, en contacto con alguien contagiado, o con síntomas de COVID 19 en los últimos 14 días?

Yes/Si

No

If yes, provide details. / Si contesto "si", por favor proporcione detalles.

Has the student traveled outside of New York State in the last 14 days internationally or to any of the Restricted States on the New York State Travel Advisory list?

¿Ha viajado su hijo fuera del estado de Nueva York en los últimos 14 días a nivel internacional o a cualquiera de los estados restringidos en la lista de avisos de viajes del estado de Nueva York?

Yes/Si

No

If yes, provide details. / Si contesto "si", por favor proporcione detalles.