

SMMUSD COVID COMMUNITY PLEDGE

As a member of the SMMUSD community, I understand that by working together we can all help prevent the spread of COVID-19. By signing this agreement, I am committing to do my part to keep our school community healthy and safe.

I agree with the following statements and pledge to:

- Monitor my child's health on a DAILY basis by completing the health self-screening at home before sending my child to school. ([Health Screening Link](#))
- Perform a DAILY temperature check for my child at home.
- Keep my child home if they are sick or if I learn my child or anyone in our household may have been exposed to COVID-19 or diagnosed with COVID-19.
- IMMEDIATELY notify the Nurse, Administrator, Attendance Clerk or Health Office Specialist at school if my child has any symptoms associated with COVID-19 (which may include, but are not limited to, a cough, shortness of breath, fever, chills, muscle aches, **runny nose, congestion, fatigue, vomiting, diarrhea, rash, new loss of taste or smell**)

1. Ensure that my child arrives at school with a cloth face covering over his/her nose and mouth; **Staff will supervise children between age 2-8 to ensure proper use of their face covering.**

- Children over age 8 are expected to wear their face coverings independently**
- Have my child follow physical distancing guidelines, **mask wearing**, all posted signs, and directions from staff regarding health/safety.
- Encourage my child to frequently wash or sanitize hands as a standard safety precaution; staff will reinforce at school.
- Pick-up my child from school in a timely manner if he/she becomes ill at school or I am notified that there is a possible COVID exposure in the classroom.
- Follow the guidance for COVID testing, self-quarantine, isolation, and contact tracing, which I know may evolve as the year progresses
- Comply with all new health and safety protocols, guidelines, and policies deemed necessary by the school district.

Parents/guardians must agree to abide by this pledge in order for my child to return to campus for any in- person activities. Failure to comply with this agreement will result in the loss of on-campus privileges.

The school reserves the right to amend these protocols, guidelines, and policies, as well as this Pledge, throughout the school year, in its sole discretion, based on evolving local, state, and federal guidance and directives.

Student Name (Print): _____ School: _____ Grade: _____

Student Signature: _____

Parent Name (Print): _____ Date: _____

Parent Signature: _____

Parent Name (Print): _____ Date: _____

Parent Signature: _____

COMPROMISO DE COVID DE
LA COMUNIDAD DE SMMUSD

Como miembro de la comunidad de CCUSD, entiendo que al trabajar juntos todos podemos ayudar a prevenir la propagación de COVID-19. Al firmar este acuerdo, me comprometo a hacer mi parte para mantener nuestra comunidad escolar sana y segura.

Estoy de acuerdo con las siguientes declaraciones y me comprometo a:

- Monitorear la salud de mi hijo DIARIAMENTE completando la autoevaluación de salud en casa antes de enviar a mi hijo a la escuela.
- Realizar una verificación de temperatura DIARIA de mi hijo en casa.
- Mantener a mi hijo en casa si está enfermo o si me entero de que mi hijo o alguien en nuestro hogar puede haber estado expuesto al COVID-19 o diagnosticado con COVID-19.
- Notificar INMEDIATAMENTE al Asistente de oficina en la escuela si mi hijo tiene algún síntoma asociado con COVID-19 (que puede incluir, entre otros, tos, falta de aire, fiebre, escalofríos o dolores musculares).
- Asegurarme de que mi hijo llegue a la escuela con una máscara facial de tela cubriéndose la nariz y la boca. El personal se asegurará de que las coberturas faciales se usen en todo momento en la escuela.
- Hacer que mi hijo siga las pautas de distanciamiento físico, todos los letreros publicados y las instrucciones del personal con respecto a la salud / seguridad.
- Animar a mi hijo a que se lave o desinfecte las manos con frecuencia como medida de seguridad estándar; el personal reforzará en la escuela.
- Recoger a mi hijo de la escuela de manera oportuna si se enferma en la escuela o si se me notifica que existe una posible exposición al COVID en el salón de clases.
- Seguir la guía para las pruebas de COVID, la auto cuarentena, el aislamiento y el seguimiento de contratos, que sé que pueden evolucionar a medida que avanza el año.
- Cumplir con todos los nuevos protocolos, pautas y políticas de salud y seguridad que el distrito escolar considere necesarios.

Los padres/tutores deben aceptar cumplir con este compromiso para que mi hijo regrese al sitio escolar para cualquier actividad en persona. El incumplimiento de este acuerdo resultará en la pérdida de privilegios en el sitio escolar.

La escuela se reserva el derecho de enmendar estos protocolos, pautas y políticas, así como este Compromiso, durante todo el año escolar, a su entera discreción, en base a la evolución de las directrices y directivas locales, estatales y federales.

Nombre del estudiante (letra de imprenta): _____

Escuela: _____ Grado: _____

Firma del alumno: _____

Nombre del padre (en letra de imprenta): _____ Fecha: _____

Firma del padre/tutor: _____

Nombre del padre (en letra de imprenta): _____ Fecha: _____

Firma del padre/tutor: _____