

Acuerdo y Confirmación de los Padres / Tutores Legales  
para el transporte de los estudiantes en el autobús escolar

Durante la pandemia del COVID-19, el Sistema de Escuelas Públicas del Condado Wake les proporcionará transporte a los estudiantes elegibles que participen en la instrucción en persona. Como condición para utilizar el transporte proporcionado por el Sistema de Escuelas Públicas del Condado Wake, usted acepta lo siguiente:

1. Yo, \_\_\_\_\_, soy el padre / tutor legal de \_\_\_\_\_  
(Escriba su nombre) (Escriba el nombre del estudiante)

y deseo que mi estudiante utilice el transporte proporcionado por el Sistema de Escuelas Públicas del Condado Wake. El número de identificación de mi estudiante es: \_\_\_\_\_

2. Yo le haré una revisión de salud a mi estudiante todas las mañanas, todos los días, durante el año escolar 2020-2021.

3. No permitiré que mi estudiante viaje en autobús o asista en persona a la escuela en ningún día que se presente alguna de las siguientes condiciones:

- El estudiante ha sido diagnosticado con el COVID-19;
- El estudiante ha tenido contacto cercano, dentro de seis pies de distancia durante al menos 15 minutos, en los últimos 14 días con una persona diagnosticada con el COVID-19;
- Un departamento de salud o un proveedor de atención médica nos ha recomendado a mi estudiante o a mí ponernos en cuarentena;
- El estudiante tiene alguno de los siguientes síntomas:
  - Fiebre (100.4º o más) o escalofríos;
  - Nueva tos;
  - Falta de aire o dificultad para respirar;
  - Nueva pérdida del gusto u olfato.

4. Si, en cualquier día, mi estudiante presenta alguno de los síntomas o condiciones descritos anteriormente, informaré a la escuela de mi estudiante y seguiré las [pautas de regreso a la escuela de WCPSS](#).

5. Mi estudiante usará un protector facial manteniendo cubiertos su nariz y boca en todo momento mientras esté en el autobús y en la parada del autobús.

6. El presente formulario de acuerdo y confirmación de salud debe estar firmado y archivado en la escuela de mi estudiante para que él o ella pueda utilizar el transporte escolar durante el año escolar 2020-2021. Mi estudiante no podrá abordar el autobús hasta que este formulario esté archivado en su escuela.

7. Al firmar y presentar este formulario, me comprometo a revisar la salud de mi estudiante y no permitiré que mi estudiante viaje en el autobús o asista a la escuela en persona si presenta alguno de los síntomas anteriores y mi estudiante cumplirá con las normas de usar un protector facial.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del padre / tutor legal