




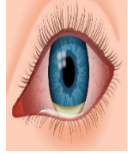


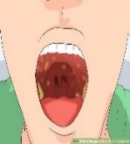




Escuela Pública de Linden

Guías para Mantener a los Niños Enfermos En Casa, Fuera De La Escuela

Por Favor Mantenerme En Casa SI...

Tengo fiebre	Estoy vomitando	Tengo diarrea	Tengo salpullido	Tengo piojos	Tengo infección en un ojo	Estoy congestionado y/o tengo secreción nasal constante	Me duele la garganta	He sido diagnosticado con infección de la garganta y Fiebre Escarlatina	Estuve en el hospital	No me siento muy bien
										
Temperatura de 100 F y dolor de garganta, salpullido, vómitos, diarreas, dolor de oído, o no me siento bien	Dos o más veces en 24 horas	Tres o más heces aguadas en 24 horas	Salpullido en el cuerpo con picor y fiebre	Picazón en el cuero cabelludo	Parte blanca del ojo está rosada y/o secreciones saliendo del ojo	Me siento incómoda y congestionada y/o con secreción nasal	Con fiebre o con glándulas hinchadas	Garganta roja e irritada con manchas/placas en las amígdalas, glándulas inflamadas, fiebre y/o salpullido	Hospitalizado y/o visita a la sala de emergencia	Más cansado/a de lo normal y/o pálido Falta de apetito, confundido, y/o de mal humor
Para Regresar a la Escuela Necesito...										
Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas (I.e., Tylenol, Motrin, Advil) Una nota de mi Padre/Guardián	Estar sin vomitar por 24 horas Una nota de mi Padre/Guardián	Estar sin diarreas por 24 horas Una nota de mi Padre/Guardián	Salpullido tiene que haber desaparecido O Una nota de mi Doctor	Ser traído a la enfermera escolar por el padre/guardián ANTES de regresar a la clase	Tener los ojos claros sin secreciones. Haber completado 24 horas de tratamiento O Una nota de mi doctor permitiéndome regresar a la escuela	Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas (I.e., Tylenol, Advil, o Motrin) O Una nota de mi Padre/Guardián /Doctor	Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas Una nota de mi Padre/Guardián	Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas Haber completado 48 horas de tratamiento Una nota médica permitiéndome regresar a la escuela	Una copia de las instrucciones de alta y/o una nota médica permitiendo regresar a la escuela y que incluya instrucciones específicas (ej., modificaciones al programa diario y si es así, por qué período de tiempo)	Sentirme mejor y comportarme como de costumbre Una nota de mi Padre/Guardián

SI MUESTRO CUALQUIERA DE LOS SÍNTOMAS DE EMFERMEDAD MENCIONADOS ARRIBA EN LA ESCUELA, SERÁ NECESARIO RECOGERME DE LA ESCUELA. POR FAVOR MANTENER LA INFORMACIÓN DE TODOS LOS CONTACTOS DE EMERGENCIA AL DÍA. SI ME ENFERMO O TENGO UN ACCIDENTE EN LA ESCUELA, NECESITO PODER COMUNICARME CON USTED.

