



Loleta
Union Elementary School District

700 Loleta Drive
P.O. Box 547
Loleta, CA 95551
Ph:707-733-5705
Fax:707-733-5367
Superintendent/principal
Autumn Chapman
achapman@loleta.org
loletaschool.org

19 de octubre de 2020 **Pacto para el regreso a la instrucción híbrida en persona**

¡Estamos muy emocionados de dar la bienvenida a nuestros estudiantes y familias al campus! Nos tomamos muy en serio la salud y el bienestar de nuestros estudiantes, personal y familias. Nos comprometemos a asociarnos con usted para hacer todo lo posible para garantizar un año seguro y productivo para nuestros estudiantes.

Lea los compromisos a continuación y firme mostrando su acuerdo para asociarse con nosotros durante este tiempo desafiante. ¡Apreciamos a nuestras familias y creemos que juntos **PODEMOS HACER ESTO!**

- * Nos comprometemos a evaluar a nuestros estudiantes para detectar síntomas de COVID-19 cada mañana antes de enviarlos a la escuela. (Se enviará un papel de evaluación en el paquete del estudiante).
- * Nos comprometemos a alentar a nuestros estudiantes a que continúen ingresando para completar las tareas todos los días cuando no estén en el campus y sean parte de la reunión diaria de la clase.
- * Si necesitamos reportarnos a la oficina de la escuela, nos comprometemos a usar máscara, participar en el chequeo de salud y distanciamiento social.
- * Nos comprometemos a que mi estudiante (s) use una cubierta facial limpia y aprobada por la escuela.
- * Entiendo que si mis estudiantes no usan una cubierta facial aprobada, incluso después de recibir una, no se les permitirá asistir a clases y serán enviados a casa. Tres negativas repetidas para cumplir con los requisitos de la máscara resultará en que mi estudiante tenga que asistir al aprendizaje a distancia en línea el 100% del tiempo.
- * Nos comprometemos a alentar a mi estudiante (s) a practicar el distanciamiento físico y el lavado / desinfección de manos mientras están en la escuela.
- * Si nuestros estudiantes viajan en el autobús, nos comprometemos a garantizar que sigan todos los protocolos de salud y seguridad mientras esperan y viajan en el autobús o se suspenderá su privilegio.

* Nos comprometemos a tener a alguien disponible para recuperar a mi estudiante inmediatamente si están enfermos.

Firma del padre / tutor

Fecha