



# DISTRITO DE LA ESCUELA PREPARATORIA EL DORADO UNION

## CONSEJO DIRECTIVO

KEVIN W. BROWN  
DAVID J. DEL RIO  
LORI M. VEERKAMP  
JESSICCA K. RODGERS  
TIMOTHY M. CARY

*"Reivindicando el Derecho al Futuro de nuestras Comunidades"*

## SUPERINTENDENTE

RON CARRUTH, Ed.D.

[www.eduhsd.net](http://www.eduhsd.net)

2020-21

## Convenio del EDUHS D para el Regreso a la Enseñanza Presencial Híbrida

*Este "Convenio" puede completarse utilizando este formulario en papel o el [Formulario de Google adjunto](#).*

¡Estamos emocionados por dar la bienvenida a nuestros estudiantes y familias que vuelven a la escuela! Queremos que sepan que el EDUHS D se toma muy en serio la salud y el bienestar de nuestros estudiantes, maestros y miembros del personal. Nos comprometemos a asociarnos con ustedes para hacer todo lo que podamos para garantizar un curso seguro y productivo para nuestros estudiantes.

Por favor, lean los compromisos a continuación y pongan las iniciales en cada uno como símbolo de su acuerdo para asociarse con nosotros durante estos tiempos sin precedentes. Apreciamos a nuestras familias y creemos que **¡PODEMOS**

### CONSEGUIRLO!

- Me comprometo a evaluar a mi(s) estudiante(s) en busca de síntomas de COVID-19 cada mañana antes de llevarlos a la escuela.
- Me comprometo a animar a mi(s) estudiante(s) y/o a ayudar a mi(s) estudiante(s) para que inicien sesión con el objetivo de completar las tareas del aprendizaje asíncrono cada día.
- Si necesito presentarme en un campus escolar o del Distrito, me comprometo a llevar un cubrebocas y mantendré la distancia física.
- Me comprometo a que mi(s) estudiante(s) lleven un cubrebocas aprobado por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) ([Directrices de los CDC](#)), a menos que mi(s) estudiante(s) estén exentos de este requisito por razones médicas y yo haya presentado la documentación necesaria a la Oficina de Salud de la escuela.
- Entiendo que si mi estudiante no lleva un cubrebocas aprobado por los CDC, y no está exento por razones médicas, no se le permitirá asistir a clase y se le enviará a casa. Los incumplimientos repetidos relativos a cumplir con los requisitos de llevar cubrebocas tendrán como resultado que mi estudiante tenga que asistir al programa de aprendizaje a distancia online.
- Me comprometo a fomentar que mi(s) estudiante(s) practiquen el distanciamiento físico mientras están en la escuela.
- Me comprometo a fomentar que mi(s) estudiante(s) se abstengan de compartir comida, bebidas y materiales, y también que se desinfecten las manos según sea apropiado.
- Me comprometo a seguir los planes de reapertura de la escuela, incluyendo los protocolos de entrada y salida.
- Si mi(s) estudiante(s) van en el bus, me comprometo a garantizar que siguen todos los protocolos de salud y seguridad mientras esperan y van en el transporte.
- Me comprometo a estar disponible para ir a buscar a mi(s) estudiante(s) inmediatamente si están enfermos.
- Si mi(s) estudiante(s) van caminando a y desde la escuela, me comprometo a fomentar que practiquen el distanciamiento físico.
- Si tengo la ocasión de estar en el campus por cualquier motivo, me comprometo a llevar un cubrebocas aprobado por los CDC, a permanecer fuera de los salones de clase, y a practicar el distanciamiento físico.

Nombre del Estudiante en Letra de Imprenta

Firma del Padre/Madre / Tutor-a

Fecha

Firma del/de la Estudiante

Fecha