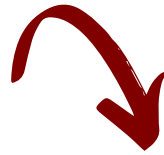


**GETTYSBURG AREA SCHOOL DISTRICT**  
**Herramienta de detección COVID-19**



SE REQUIERE QUE LOS PADRES Y TUTORES COMPLETEN ESTA PRUEBA COVID-19 DIARIA ANTES DE QUE LOS NIÑOS LLEGEN A LA ESCUELA.

**COMIENCE LA PRUEBA TOMANDO LA TEMPERATURA DE SU HIJO.**



**GRUPO A: 1 O MÁS SÍNTOMAS**

FIEBRE 100 ° F O MÁS  
TOS  
DIFICULTAD PARA RESPIRAR  
VOMITOS  
CAMBIO EN EL SENTIDO DEL OLOR  
CAMBIO EN EL SENTIDO DEL GUSTO  
RESPIRACIÓN DIFICULTOSA



**GRUPO B: 2 O MÁS SÍNTOMAS**



DOLOR DE GARGANTA  
DOLOR DE CABEZA  
DIARREA  
NÁUSEA  
ENFRIAMIENTOS / RIGORES  
CONGESTIÓN / NARIZ LLUVIA  
FATIGA

**Quédate en casa si tu hijo**

TIENE UNO O MÁS SÍNTOMAS  
EN EL GRUPO A O  
TIENE DOS O MÁS SÍNTOMAS EN EL  
GRUPO B O  
ESTÁN TOMANDO FIEBRE  
MEDICAMENTO

