

March 12, 2020

Dear Parents/Guardians,

You are receiving this form due to the recent situation related to COVID-19 (Coronavirus). O'Neill Public Schools is staying in close contact with our local health department, North Central District Health Department (NCDHD), in regard to monitoring the virus. We are doing everything to the best of our abilities to ensure all precautionary measures are in place. Should the need arise for school closure, plans are being discussed so as not to disrupt the education of our students. At the time of this form release, there have been no confirmed cases in the Holt County area, so continuing to practice good hygiene (frequent handwashing, the use of hand sanitizer, deciding if traveling somewhere is worth risk, staying home when ill, etc.) is critical to maintain your health/safety along with those you come in contact with.

As with other viruses/illnesses, people with compromised immune systems are encouraged to remain out of the public/stay home to protect their health. Should you feel your student has a health condition/compromised immune system AND/OR someone they reside with does, please know it's at your discretion to keep your student home, without penalty. We do not want to place anyone at risk. Your student will be responsible for communicating with their teacher(s) to stay current on homework.

Please fill out the bottom of this form, detach it, and return it to the office by noon of the first day your child will be absent. If you have any questions, please feel free to call school nurse, Steph Prouty, at O'Neill Elementary #402-336-1400 or at O'Neill High School #402-336-1544 or via email communication at stephprouty@oneillschools.org.

Thank you for your cooperation.

Sincerely,



Stephanie S. Prouty RN, BSN, School Nurse
ESU# 8/O'Neill Public Schools



Amy Shane
Superintendent, O'Neill Public Schools

By signing this form, I agree to allow my student, _____,
to remain home due to a health concern related to the COVID-19 outbreak.

(Parent/Guardian Signature)

(Date)

◆Parent/Guardian Name & Phone # _____

IMPORTANT - PLEASE SIGN & RETURN AS NEEDED!!!!

12 de marzo de 2020

Estimados Padres/Tutores,

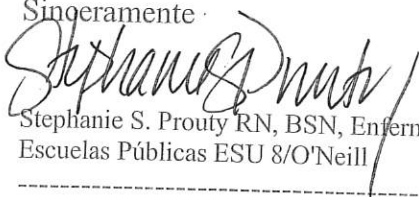
Usted está recibiendo este formulario debido a la situación reciente relacionada con COVID-19 (Coronavirus). Las Escuelas Públicas de O'Neill están en estrecho contacto con nuestro departamento de salud local, Departamento de Salud del Distrito Central del Norte (NCDHD), con respecto al monitoreo del virus. Estamos haciendo todo lo posible para garantizar que todas las medidas de precaución estén en vigor. En caso de que surja la necesidad de cerrar la escuela, se están discutiendo planes para no interrumpir la educación de nuestros estudiantes. En el momento de la liberación de este formulario, no ha habido casos confirmados en el área del condado de Holt, por lo que continuar practicando una buena higiene (lavado frecuente de manos, el uso de desinfectante de manos, decidir si viajar a algún lugar vale la pena el riesgo, permanecer en casa cuando está enfermo, etc.) es fundamental para mantener su salud / seguridad junto con aquellos con los que entra en contacto.

Al igual que con otros virus/enfermedades, se alienta a las personas con sistemas inmunitarios comprometidos a permanecer fuera del público/permanecer en casa para proteger su salud. Si usted siente que su estudiante tiene una condición de salud / sistema inmunológico comprometido Y / O alguien con quien residen lo hace, por favor sepa que es a su discreción para mantener a su estudiante en casa, sin penalización. No queremos poner a nadie en riesgo. Su estudiante será responsable de comunicarse con sus maestros para mantenerse al día en la tarea.

Por favor llene la parte inferior de su formulario, despácelo y devuélvalo a la oficina antes del mediodía del primer día en que su hijo estará ausente. Si tiene alguna pregunta, no dude en llamar a la enfermera de la escuela, Steph Prouty, al #402-336-1400 de O'Neill Oa o a la Escuela Secundaria O'Neill #402-336-1544 o por correo electrónico de comunicación al stephprouty@oneillschools.org.

Gracias por su cooperación.

Sinceramente


Stephanie S. Prouty RN, BSN, Enfermera Escolar
Escuelas Públicas ESU 8/O'Neill



Amy Shane
Superintendente, Escuelas Públicas de O'Neill

Al firmar este formulario, acepto permitir que mi estudiante,

permanecer en el hogar debido a un problema de salud relacionado con el brote de COVID-19.

(Firma del padre/tutor)

(Fecha)

•Nombre del padre/tutor & # _____

IMPORTANTE – POR FAVOR SIGN & RETURN COMO SE NECESITA!!!!