

STUDENT, EMPLOYEE, & VISITOR HEALTH NOTICE

**DO NOT ENTER THE SCHOOL,
IF YOU ANSWER "YES" TO ANY OF THESE QUESTIONS!**



1. Are you experiencing a fever of 100°F (37.7°C) or greater, new loss of taste or smell, a sore throat, shortness of breath or difficulty breathing, nasal congestion/runny nose, headaches, a cough, fatigue/feeling of tiredness, or nausea, muscle pain/body aches, vomiting, and/or diarrhea?
2. Have you tested positive for COVID-19 in the past 14 days?
3. Have you been in close or proximate contact in the past 14 days with anyone who has tested positive for COVID-19 or who has had symptoms of COVID-19?

AVISO DE SALUD PARA ESTUDIANTES, EMPLEADOS Y VISITANTES

**¡NO ENTRE A LA ESCUELA
SI RESPONDE "SÍ" A CUALQUIERA DE ESTAS PREGUNTAS!**



1. ¿Tiene fiebre de 100°F (37.7°C) o más alta, pérdida del gusto u olfato, dolor de garganta, falta de aire o dificultad para respirar, congestión nasal/nariz que moquea, dolor de cabeza, tos, fatiga/se siente cansado, náuseas, dolor muscular/dolor de cuerpo, vómitos y/o diarrea?
2. ¿Ha sido diagnosticado con COVID-19 en los últimos 14 días?
3. ¿Ha estado en contacto cercano o a lado de alguien que haya sido diagnosticado con COVID-19 en los últimos 14 días o alguien que haya tenido síntomas de COVID-19?

Port Chester-Rye Union Free School District

113 Bowman Avenue, Port Chester, New York 10573 914-934-7900