























Please keep me home if....

I have a fever	I am vomiting	I have diarrhea	I have a rash	I have head lice/nits	I have an eye infection	I am congested and/or have a thick constant runny nose	I have a sore throat	I have been diagnosed with strep throat or scarlet fever	I have been in the hospital	I'm just not feeling very good
 Temperature of 100° F and sore throat, rash, vomiting, diarrhea, earache, or not feeling well	 Two or more times in 24 hours	 Three or more watery stools in 24 hours	 Body rash with itching or fever	 Itchy scalp	 White part of eye pink and/or pus draining from the eye	 Uncomfortable stuffed up feeling and/or runny nose	 With fever or swollen glands	 Red sore throat with patches on tonsils, swollen glands, fever and/or rash	 Hospital stay and/or emergency room visit	 Unusually tired and/or pale Lack of appetite, confused, and/or cranky
To Return to School I need: To be fever free without the assistance of medication for 24 hours (i.e. Tylenol, Motrin, Advil) A note from my parent/guardian	To be free from vomiting for 24 hours A note from my parent/guardian	To be free from diarrhea for 24 hours A note from my parent/guardian	Rash to be gone OR A doctor's note permitting me to return to school	To be brought to the school nurse by my parent/guardian BEFORE returning to class OR A doctor's note permitting me to return to class	To have clear eyes that are not draining. To have completed 24 hours of treatment OR A doctor's note permitting me to return to class	To be fever free without the assistance of medication for 24 hours (i.e. Tylenol, Advil or Motrin) A note from my parent/guardian/MD	To be fever free without the assistance of medication for 24 hours To have completed 48 hours of treatment A note from my parent/guardian	To be fever free without the assistance of medication for 24 hrs. To have completed 48 hours of treatment A doctor's note permitting me to return to class	A copy of the discharge instructions and/or doctor's note permitting me to return to class that includes any special instructions (ie. modifications to daily program and if so for what period of time)	To be feeling better and acting like I normally do A note from my parent/guardian

IF I SHOW ANY OF THE ABOVE SIGNS OF ILLNESS AT SCHOOL, IT WILL BE NECESSARY TO PICK ME UP AT SCHOOL. PLEASE KEEP ALL EMERGENCY CONTACT INFORMATION UP TO DATE. IF I SHOULD BECOME ILL OR INJURED AT SCHOOL I NEED TO BE ABLE TO CONTACT YOU.

Favor de mantenerme en casa si...

Tengo fiebre	Estoy vomitando	Tengo diarreas	Tengo salpullido	Tengo piojos	Tengo infección en un ojo	Estoy congestinado y/o tengo la nariz botando agua	Me duele la garganta	He sido diagnosticado con infección de la garganta	Estuve en el hospital	No me siento muy bien
										
Temperatura de 100 F° y dolor de garganta, salpullido, vómitos, diarreas, dolor de oído, o no me siento bien	Dos o más veces en 24 horas	Tres o más excretas aguadas en 24 horas	Salpullido en el cuerpo con picor y fiebre	Picazón en el cuerpo o el cabello	Parte blanca del ojo está rosada y/o secreciones saliendo del ojo	Me siento incómodo y congestionado y/o con la nariz botando agua	Con fiebre o con glándulas hinchadas	Garganta roja e irritada con parchas en las amígdalas, glándulas hinchadas, fiebre y/o salpullido	Hospitalizado y/o visita a emergencia	Usualmente cansado y/o pálido Falta de apetito, confuso, y/o malhumorado
Para Regresar a la Escuela Necesito: Estar sin fiebre por 24 horas de medicamentos (i.e. Tylenol, Motrin, Advil) Una nota del padre/encargado	Estoy sin vomitar por 24 horas Una nota del padre/encargado	Estar sin diarreas por 24 horas Una nota del padre/encargado	No tener erupción ninguna Una nota médica permitiendo regresar a la escuela	Ser traído a la enfermera escolar por el padre/encargado Prior to returning to class	Tener los ojos claros sin secreciones. Haber completado 24 horas de tratamiento Una nota médica permitiendo regresar a la escuela	Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas (i.e. Tylenol, Advil or Motrin) Una nota del padre/encargado y el médico	Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamentos por 24 horas Una nota del padre/encargado	Estar sin fiebre sin la asistencia de medicamento por 24 horas Haber completado 48 horas de tratamiento Una nota médica permitiendo regresar a la escuela	Una copia de las instrucciones de alta y/o una nota médica permitiendo regresar a la escuela que incluya instrucciones específicas. (ej. modificaciones al programa diario y si es así, por que período de tiempo)	Sentirse mejor y comportarse como de costumbre Una nota del padre/encargado

SI MUESTRO CUALQUIERA DE LOS SINTOMAS DE ENFERMEDAD MENCIONADOS ARRIBA EN LA ESCUELA, SERÁ NECESARIO RECOGERME DE LA ESCUELA. FAVOR DE MANTENER TODA LA INFORMACION DE TODOS LOS CONTACTOS DE EMERGENCIA AL DIA. SI ME ENFERMO O TENGO ACCIDENTE EN LA ESCUELA, NECESITO PODER COMUNICARME CON USTED.