

**ST. JOHN PAUL II PARISH**  
**Parent Agreement to COVID-19 Safety Procedures**  
(one per family)

Dear Parents/Guardians,

Doubtlessly, we are all anxious for this awful pandemic to come to an end, and certainly we all count the safety of our children as paramount. What makes up the ingredients of “safety,” however, is a highly varied and fluid list. We, at the parish, agree with the opinion of the American Academy of Pediatrics that it is very important for the overall health of our children to return to school as soon as possible. While it is impossible to eliminate all risks, current research suggests that there are many steps we can take to reduce the risk of contagion and spread. We have developed these protocols, which serve that purpose and which make the most sense for our parish community in our mission to form our children in the Faith.

The list includes current state mandates from New Mexico, which will be followed. Although we reserve the right to be more stringent than the state in some instances, we will notify you as soon as any of these protocols are relaxed.

We will be posting a detailed COVID -19 Plan on our website in the near future, but no later than one week before the start of classes on September 13. The Plan will detail what you can expect of us. Below is a list of what we expect from you when bringing your child on site for classes.

Prayerfully, we will soon return to the days of sitting together and seeing each other’s smiles.

May the Lord bless you and keep you safe,

Christy Balsiger  
Director of Faith Formation

**Your Initials indicate agreement.**

- \_\_\_\_\_ I will screen my child before bringing him/her to class (See "Screening Procedure" below);
- \_\_\_\_\_ I will not bring my child to class if he/she is showing any COVID-19 symptoms;
- \_\_\_\_\_ I will not bring my child to class if my child has been in close contact with someone with symptoms or with someone who has been infected (See definition of close contact below);
- \_\_\_\_\_ I understand that if my child has symptoms but has not been evaluated by a medical professional or tested for COVID-19, he/she is assumed to have COVID-19;
- \_\_\_\_\_ I will notify the parish if my child shows symptoms or if he/she is exposed by close contact with a contagious person;
- \_\_\_\_\_ I understand that if my child cannot attend classes in person due to health or class size limitations, I can opt for the remote instruction;
- \_\_\_\_\_ When bringing my child to class, I will provide a well-fitting mask or shield that he/she will wear throughout the duration of the class from drop off to pick up unless a medical condition precludes this (current NM mandate);
- \_\_\_\_\_ Upon arrival, I will bring my child to the south side door and not allow him/her to enter until there is a 6 ft. safety clearance;
- \_\_\_\_\_ I will not enter the building with my child unless I have a prescheduled appointment;
- \_\_\_\_\_ If I do enter the building, I will agree to a screening;
- \_\_\_\_\_ I will confirm that classes have not been unexpectedly canceled before leaving the parking lot;
- \_\_\_\_\_ I will remain available by phone for the duration of the class, in case it is necessary for me to return;
- \_\_\_\_\_ After class, I will text the catechist or director that I am waiting at the main (double) door of the hall where I will meet my child;
- \_\_\_\_\_ I allow my child's temperature to be taken if symptoms appear;
- \_\_\_\_\_ If notified that my child has symptoms, I will return within one hour and pick up my child at the north side door opposite the door used for entry;
- \_\_\_\_\_ My child will not return to class unless the three conditions for re-entry have been met (See below);
- \_\_\_\_\_ If I want my child, who has symptoms, to return to on site class before completing the required stay-at-home period, I must provide (1) a medical professional's note clearing him/her to return based on an alternative diagnosis, or (2) two separate confirmations at least 24 hours apart that my child is free of COVID-19 via acute infection tests at an approved COVID-19 testing location.

**Close Contact with an individual who is lab-confirmed to have COVID-19** is defined as:

- Being directly exposed to infectious secretions (e.g., being coughed on while not wearing a mask or face shield); or
- Being within 6 feet for a cumulative duration of 15 minutes, while not wearing a mask or face shield.

If either occurred at any time in the last 14 days that the infected individual was infectious.

Individuals are presumed infectious at least two days prior to symptom onset, or, in the case of asymptomatic individuals who are lab-confirmed with COVID-19, two days prior to the confirming lab test.

### **SCREENING PROCEDURE for your children before school**

1. Determine if your child currently has a temperature over 100.4 degrees.
2. Determine if in the past 24 hours, your child has experienced:
  - Fever
  - Fatigue
  - Frequent, dry cough
  - Significant aches or muscle pain
  - Sore throat
  - Chills, shaking or exaggerated shivering
  - Headaches
  - Difficulty breathing
  - Shortness of Breath
  - Loss of smell or taste
  - Diarrhea

**RE-ENTRY**

Any individual who is either lab-confirmed to have COVID-19 or who experiences symptoms of COVID-19, must stay at home throughout the infection period, and will be allowed to return for classes when a parish screening determines that all three of the following conditions for re-entry have been met:

1. At least 24 hours have passed since recovery (resolution of fever without the use of fever-reducing medications);
2. An improvement in symptoms (e.g. cough, shortness of breath); and
3. At least ten days have passed since symptoms first appeared.

I, \_\_\_\_\_ understand and agree to follow the safety procedures outlined above.  
Parent/Guardian's Printed Name

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**STUDENTS**

**GRADE**

1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_  
5 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Parroquia de San Juan Pablo II**  
**Acuerdo de los padres con los procedimientos**  
**de seguridad de COVID-19**  
(uno por familia)

Estimados padres / parientes,

Sin duda, todos estamos ansiosos por que esta horrible pandemia llegue a su fin, y ciertamente todos consideramos la seguridad de nuestros hijos como lo más importante. Sin embargo, lo que constituye los ingredientes de la "seguridad" es una lista muy variada y fluida. Nosotros, en la parroquia, estamos de acuerdo con la opinión de la Academia Estadounidense de Pediatría de que es muy importante y en general, saludable de que nuestros hijos regresen a la escuela lo antes posible. Si bien es imposible eliminar todos los riesgos, la investigación actual sugiere que hay muchos pasos que podemos tomar para reducir el riesgo de contagio y propagación. Hemos desarrollado estos protocolos, que sirven para ese propósito y que tienen más sentido para nuestra comunidad parroquial en nuestra misión de formar a nuestros hijos en la Fe.

La lista incluye los mandatos estatales de Nuevo México, que se seguirán. Aunque nos reservamos el derecho de ser más estrictos que el estado en algunos casos, le notificaremos tan pronto como se relaje cualquiera de estos protocolos.

Publicaremos un Plan COVID -19 detallado en nuestro sitio web en un futuro próximo, pero a más tardar una semana antes del comienzo de las clases el 13 de septiembre. El Plan detallará lo que puede esperar de nosotros. A continuación hay una lista de lo que esperamos de usted cuando traerá a su hijo al sitio para las clases.

Oramos que pronto volveremos a los días de estar todos juntos y poder ver las sonrisas de todos.

Que el Señor te bendiga y te mantenga a salvo.

Christy Balsiger  
Directora de Formación de Fe

## Sus iniciales indican acuerdo.

- Examinaré a mi hijo/hija antes de llevarlo a clase (Ver "Procedimiento de Evaluación" a continuación);
- No traeré a mi hijo/hija a clase si él/ella está mostrando algún síntoma COVID-19;
- No traeré a mi hijo/hija a clase si ha estado en contacto cercano con alguien con síntomas o con alguien que ha sido infectado (ver definición de contacto cercano abajo);
- Entiendo que si mi hijo/hija tiene síntomas pero no ha sido evaluado por un médico profesional o probado para COVID-19, se supone que tiene COVID-19;
- Notificaré a la parroquia si mi hijo/hija muestra síntomas o si él/ella está expuesto de cerca contacto con una persona contagiosa;
- Entiendo que si mi hijo/hija no puede asistir a clases en persona debido a su salud o limitaciones de tamaño de clase, puedo elegir por la instrucción remota;
- Cuando traiga a mi hijo/hija a clase, le proporcionaré una máscara que le quede bien, se usará durante la duración de la clase, desde la entrega, hasta la recogida, a menos que un médico la condición excluye esto (mandato actual de NM);
- Al llegar, llevaré a mi hijo a la puerta del lado sur, y no le permitiré entrar hasta que haya un espacio libre de seguridad de 6 pies;
- No entraré al edificio con mi hijo a menos que tenga una cita programada;
- Si entro al edificio, aceptaré una evaluación;
- Confirmaré que las clases no se han cancelado antes de retirarme del estacionamiento;
- Permaneceré disponible por teléfono mientras dure la clase, en caso de que sea necesario de que yo regrese;
- Después de la clase, le enviaré un mensaje de texto al catequista o director que estoy esperando en la puerta principal (doble) del pasillo donde recogeré a mi hijo;
- Doy permiso que se tome la temperatura de mi hijo/hija si aparecen los síntomas;
- Si se me notifica que mi hijo/hija tiene síntomas, regresaré dentro de una hora y recogeré a mi hijo/hijo en la puerta del lado norte;
- Mi hijo/hija no volverá a clase a menos que se hayan cumplido las tres condiciones para regresar (Ver abajo);
- Si quiero que mi hijo/hija regrese a la clase aunque tenga síntomas, antes de completar el período de permanencia en el hogar requerido, debo proporcionar (1) una nota del médico profesional autorizando el regresar en función de un diagnóstico alternativo, o (2) dos por separado confirmaciones con al menos 24 horas de diferencia de que mi hijo/hija está libre de COVID-19 por prueba de clínica aprobada para análisis de infección COVID-19.

**El contacto cercano con un individuo cuya confirmación por laboratorio tiene COVID-19 se define como:**

- Estar directamente expuesto a secreciones infecciosas (por ejemplo, estar tosiendo mientras no usando una máscara o careta); o
- Estar a menos de 6 pies por una duración acumulada de 15 minutos, sin usar máscara o careta.

Si cualquiera de los dos últimos 14 días ocurrió que el individuo infectado fue infeccioso.

Se presume que las personas son infecciosas al menos dos días antes del inicio de los síntomas o, en el caso de las personas asintomáticas que han sido confirmadas en laboratorio con COVID-19, dos días antes de la prueba de laboratorio de confirmación.

### **PROCEDIMIENTO DE EVALUACION para sus hijos antes de la escuela**

1. Determinar si su hijo tiene actualmente una temperatura de más de 100.4 grados.
2. Determine si en las últimas 24 horas, su hijo ha experimentado:
  - Fiebre
  - Fatiga
  - Tos frecuente y seca
  - Dolores o dolores musculares significativos.
  - Dolor de garganta
  - Escalofríos, temblores o temblores exagerados.
  - Dolores de cabeza
  - Dificultad para respirar
  - Falta de aliento
  - Pérdida de poder probar a boca, o el olfatear.
  - Diarrea

## REENTRADA

Cualquier persona que haya sido confirmada por laboratorio para tener COVID-19 o que experimente síntomas de COVID-19, debe permanecer en casa durante todo el período de infección y se le permitirá regresar a clases cuando un examen de la parroquia determine que los tres siguientes Se han cumplido las condiciones de reingreso:

1. Han transcurrido al menos 24 horas desde la recuperación (resolución de la fiebre sin uso de medicamentos para bajar la fiebre);
2. Una mejora en los síntomas (por ejemplo, tos, falta de aliento); y
3. Han transcurrido al menos diez días desde que aparecieron los primeros síntomas.

Yo, \_\_\_\_\_, entiendo y acepto seguir los procedimientos de seguridad descritos anteriormente.

Nombre del padre / pariente

\_\_\_\_\_  
Firma del padre / pariente

\_\_\_\_\_  
Fecha

ESTUDIANTE

GRADO

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_