

## **Declaración firmada obligatoria con respecto al COVID de las Escuelas Públicas de Greater Albany (GAPS) 2022-23**

8 de septiembre del 2022

Como empleado/a de las Escuelas Públicas de Greater Albany, que solicitó y se le otorgó una excepción médica o religiosa a la vacuna COVID basada en la Regla Administrativa de Oregon (OAR) 333-019-1030, entiendo que en este momento el distrito está pasando de pruebas semanales a esta Declaración Firmada, con respecto a las expectativas para el auto-monitoreo y las pruebas. Es posible que el distrito tenga que revisar este documento si las directivas de ayuda cambian a nivel estatal o federal.

Los distritos escolares que otorgan una excepción al requisito de vacunación contra el COVID según la sección (4) de esta regla deben hacer esfuerzos razonables para garantizar que los maestros, el personal escolar y los voluntarios no vacunados estén protegidos de contraer y propagar el COVID-19.

### **Acepto auto-monitorear los síntomas primarios de COVID-19, que incluyen:**

- Fiebre de 100.4 grados o superior
- Tos
- Dificultad para respirar
- Falta de aliento
- Nueva pérdida del gusto o el olfato.

### **Yo entiendo que:**

- **Se espera que me haga la prueba si presento dos o más de estos síntomas.**
- Se recomienda realizar la prueba si presenta alguno de estos síntomas o si soy un contacto cercano conocido de un caso positivo de COVID.
- Puedo acceder a pruebas rápidas gratuitas a través del distrito escolar. Puedo acceder a las pruebas de detección semanales a través de los laboratorios OHA y WVT y puedo solicitar el enlace a Connie Santoyo (connie.santoyo@albany.k12.or.us) en el Departamento de Recursos Humanos.
- De acuerdo con las reglas de exclusión de ODE/OHA, el personal que presenta dos síntomas principales debe realizarse la prueba o ser enviado a casa si decide no realizarse la prueba.

Nombre en letra de molde del empleado/a: \_\_\_\_\_

Firma del empleado/a: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Directora de Recursos Humanos: \_\_\_\_\_