



Opción de cancelación/asistencia para el uso independiente de desinfectante para manos para el padre/tutor

Estimado padre/madre/tutor:

Le enviamos esta carta para proporcionar información relacionada con el uso de desinfectante de manos y el lavado de manos en nuestra escuela. Ofrecemos oportunidades para lavarse las manos con más frecuencia con agua y jabón, y ofrecemos más oportunidades de acceder a un desinfectante para manos que contenga al menos un 60 % de etanol o un 70 % de alcohol isopropílico, según las recomendaciones del CDC.

Comprendemos que el uso de desinfectante de manos puede presentar algunos problemas para su hijo.

Conforme a la Orden de Emergencia del Departamento de Educación sobre la Reglamentación 817 Medicamentos y Tratamientos, **no es necesario** que los padres/tutores otorguen su permiso para que su estudiante use desinfectante para manos; sin embargo, un padre/tutor **puede indicar** a la escuela que no desea que su estudiante use desinfectante para manos o que su hijo puede necesitar asistencia para el uso independiente.

En nuestra escuela, continuaremos estableciendo una cultura de higiene de manos de la siguiente forma:

- Rutinas diarias para que los estudiantes y el personal se laven las manos, especialmente en momentos clave como después de las salidas al baño, antes del almuerzo o después de jugar al aire libre.
- Proporcionar desinfectantes para manos con al menos 60 % de alcohol (según la recomendación del CDC) para maestros, personal y estudiantes. Los desinfectantes para manos pueden colocarse cerca de superficies de contacto frecuente (por ejemplo, puertas, equipo compartido) y áreas donde el jabón y el agua no están disponibles (por ejemplo, cafeterías, aulas, gimnasios).

No puede usar desinfectante para manos o necesita asistencia para el uso independiente en las escuelas:

Si su hijo **no puede usar** desinfectante para manos por cualquier motivo, complete esta porción de este formulario y será enviado a la enfermera de la escuela de su estudiante.

Mi estudiante, _____, no puede usar desinfectante para manos.

Si su hijo **necesita asistencia para la aplicación** correcta del desinfectante para manos, complete esta porción de este formulario y será enviado a la enfermera de la escuela de su estudiante.

Mi estudiante, _____, puede necesitar asistencia del personal para el uso independiente del desinfectante para manos.

Nombre del padre/madre/tutor (en letra de molde) _____

Nombre del padre/madre/tutor _____

Fecha _____