

Cuestionario de vacunación de estudiantes/personal

Todos los estudiantes y el personal que asiste a la Escuela Alternativa de la Academia COSSA o a la Escuela Profesional-Técnica CRTEC deben completar este cuestionario con respecto al estado de vacunación. Usted puede optar por no proporcionar su estado de vacunación – por favor, simplemente marque esa casilla y devuelva el formulario para que sepamos que nos hemos puesto en contacto con todos los estudiantes y / o miembros del personal.

Nombre del estudiante/miembro del personal: _____
(por favor imprima)

1. ¿Ha sido completamente vacunado con una vacuna contra el Covid-19 aprobada por los CDC, que en el caso de la vacuna de Moderna o Pfizer requiere dos (2) inyecciones?

Yes _____

No _____

Elegí no responder a esta pregunta _____

Tenga en cuenta: elegir no responder a esta pregunta coloca al estudiante / miembro del personal en la misma categoría que un estudiante / miembro del personal no vacunado, en caso de que el estudiante / personal se exponga a Covid-19 o desarrolle síntomas de Covid-19.

Firma del estudiante/personal: _____ Date: _____

Firma del padre/tutor: _____ Date: _____
(Para estudiantes menores de 18 años)