



El Distrito Escolar del Condado de Emery Hoja de información de mascarillas faciales y exención

(Hay que entregar a la oficina de la escuela)

Escuela: _____

Nombre de estudiante/ empleado: _____

Por el orden de la salud del estado, cada persona, incluyendo a los empleados, estudiantes, y visitantes, llevarán una mascarilla facial en las instalaciones escolares o en un autobús escolar. Las mascarillas faciales son una medida temporal al esperar el desollamiento de una vacuna para el COVID-19.

Exenciones se notan debajo:

Exenciones se requieren documentación adicional y la firma de un padre/guardián:

- A. Un individuo con una condición médica, condición de salud mental o discapacidad que no se permite llevar una mascarilla facial. ***Si se aplica para esa exención, se requiere un directivo médico para verificar esa exención.***
- B. Un individuo quien tiene un plan de educación individual (IEP) o un plan de sección 504 acomodaciones que se requiere la exención de llevar una mascarilla. ***Esa exención será documentada directa en el plan IEP o 504.***

Las exenciones que no requieren documentación:

- C. Un niño más joven de tres años de edad.
- D. Un niño que no puede tener una mascarilla sanamente en su cara.
- E. Manteniendo una distancia de seis pies separados de otros cuando está afuera.
- F. Manteniendo una distancia de seis pies separados de otros cuando está comiendo o bebiendo.
- G. Una persona quien está recibiendo un servicio que incluye la nariz o la boca por lo cual la eliminación temporada de la mascarilla es necesario (Por ejemplo: terapia de lenguaje).
- H. Un individuo quien es sordo o que tiene problemas de audición, o una persona quien está comunicando con una persona sorda o que tiene problemas de audición cuando la habilidad de ver la boca es esencial para comunicarse, en ese caso un escudo facial o protección alternativo se debe usar.
- I. Un individuo participando en una actividad escolar o clase de educación física cuando se cumple con la Appendix C de las Guías Escalonadas de Utah.

Al firmar debajo, pido una exención de categoría (A) o (B) arriba e incluyo la documentación necesaria.

Nombre del empleado o Padre: _____

Firma: _____ Fecha: _____