

COVID-19 Safety Pledge: Families

We must work together to keep ourselves, children, families, staff, and community as safe and healthy as possible. A combination of actions will reduce the risk of COVID-19 transmission. We must also work together to ensure that all Holyoke children receive a high-quality education. I pledge to do my part.

- I will conduct a health and [symptom screening](#) of my child before they go to school each day.
- I understand that I can find Massachusetts' [COVID-19 test sites here](#).
- My child will stay home from school when sick or experiencing symptoms of COVID-19. If my child is symptomatic, I will notify my child's school nurse for further instructions and contact my child's healthcare provider as necessary.
- If my unvaccinated child is known to be a close contact to someone with COVID-19, I will keep my child at home and notify the school nurse promptly. The school nurse will advise next steps. I will contact my child's healthcare provider as necessary.
- I will pick up my child from school if they are symptomatic or are a close contact to someone at school who is identified to be COVID-19 positive.
- I will contact my child's teacher/school if my child cannot attend school in-person or if other challenges arise so that we can work together to resolve them.
- I will ensure my child follows all health and safety guidelines detailed by the Holyoke Public Schools.

*****Contact your health care provider and [school nurse](#) if you or a household member has or may have COVID-19. Call our hotline at 413.561.0862 with questions.*****

Compromiso de seguridad COVID-19: Familias

Debemos trabajar juntos para mantenernos a nosotros mismos, a los niños, a las familias, al personal y a la comunidad tan seguros y saludables como sea posible. Una combinación de acciones reducirá el riesgo de transmisión del COVID-19. También debemos trabajar juntos para garantizar que todos los niños de Holyoke reciban una educación de alta calidad. Me comprometo a hacer mi parte.

- Haré un [examen de salud y de síntomas](#) a mi hijo/a antes de que vaya a la escuela todos los días.
- Entiendo que puedo encontrar los [sitios de prueba COVID-19 de Massachusetts aquí](#).
- Mi hijo/a se quedará en casa cuando esté enfermo o tenga síntomas de COVID-19. Si mi hijo/a tiene síntomas, notificaré a la enfermera de la escuela de mi hijo/a para obtener más instrucciones y me pondré en contacto con el proveedor de atención médica de mi hijo/a según sea necesario.
- Si se sabe que mi hijo/a no vacunado está en contacto cercano con alguien con COVID-19, mantendré a mi hijo/a en casa y notificaré a la enfermera de la escuela con prontitud. La enfermera de la escuela le indicará los pasos a seguir. Me pondré en contacto con el proveedor de atención médica de mi hijo/a si es necesario.
- Recogeré a mi hijo/a de la escuela si es sintomático o es un contacto cercano a alguien en la escuela que se identifica como positivo a COVID-19.
- Me pondré en contacto con el maestro/escuela de mi hijo/a si éste no puede asistir a la escuela en persona o si surgen otros problemas para que podamos trabajar juntos para resolverlos.
- Me aseguraré de que mi hijo/a siga todas las pautas de salud y seguridad detalladas por las Escuelas Públicas de Holyoke.

*****Contacte a su proveedor de atención médica y a la [enfermera de la escuela](#) si usted o un miembro de su hogar tiene o puede tener COVID-19. Llame a nuestra línea directa al 413.561.0862 si tiene preguntas*****

