



SCHOOL-BASED COVID-19 TESTING INFORMATION AND OPT-IN FORM

As part of steps to help stop the spread of COVID-19 and keep our schools open for in-person learning, we are offering a free, optional COVID-19 Testing Program at your student's school.

The optional school-based testing program will provide both symptomatic and asymptomatic testing.

Asymptomatic testing is testing for COVID-19 even if a student does not have symptoms of COVID-19, including routine "screening" testing. If you "opt-in" for regular testing, your student will be tested during the school day. It is an effective method for slowing the spread of the disease and may assist in identifying potential outbreaks early. This allows you to provide care for the student sooner if they test positive for COVID-19; benefits students, parents, and the community; and supports continued in-person instruction. Symptomatic testing (optional) is done if a student develops symptoms of COVID-19 while at school.

What are the optional testing programs?

- Routine asymptomatic testing: We will conduct regular, ongoing testing even if they don't have symptoms of COVID-19.
- Symptomatic testing: The student will complete a COVID-19 test if they develop symptoms of COVID-19 at school.

How is the testing done?

- The COVID-19 testing is free, quick, and easy. Members of our school staff will oversee testing using the Binax Now Antigen (rapid) test, which includes: Gentle swabbing of the inner part of the lower nostril. This test should not be painful. We do not use the longer swabs that reach higher into the nose.

Where and when is the optional testing done?

- For regular testing, it will take place at the school site during typical school hours.
- For symptomatic testing, it will take place in the school nurse's office.

Data and Reporting

- Data from this form and the results of tests will be collected as part of the COVID-19 reporting requirements and may be shared with relevant school and health authorities. The student's identity will not be released to others from the school community if they test positive for COVID-19.



SCHOOL-BASED COVID-19 OPT-IN FORM

A Request for Permission to Administer the Binax Antigen (rapid) test

Parent or guardian must fill out and sign the form.
(Please return to us as soon as possible.)

Name of Student:

School Name:

Name of Parent and/or Guardian:

Contact Information:

I have read and understand the information provided in the Overview of School-Based COVID-19 Testing Program handout and I want to opt-in for my student to participate in the school-based COVID-19 testing program. Select all that apply.

I agree to allow my student to be tested weekly in an ongoing manner as part of the COVID-19 Testing Program.

I agree to allow my child to be tested if he or she exhibits symptoms of COVID-19. (You do not need to opt-in for weekly testing to participate in the symptomatic testing.)

I have signed this form freely and voluntarily, and I am legally authorized to make decisions for the student named above (or for myself, if I am a student 18 years of age or older).

Signature of Parent and/or Guardian or Student (if 18
years of age or older)

Date



INFORMACIÓN DE PRUEBA DE COVID-19 BASADA EN LA ESCUELA Y FORMULARIO DE OPCIÓN

Como parte de los pasos para ayudar a detener la propagación de COVID-19 y mantener nuestras escuelas abiertas para el aprendizaje en persona, estamos ofreciendo un programa de prueba de COVID-19 opcional y gratis en la escuela de su estudiante.

El programa opcional de pruebas en la escuela proporcionará pruebas sintomáticas y asintomáticas.

La prueba asintomática es una prueba de COVID-19 incluso si un estudiante no tiene síntomas de COVID-19, incluidas las pruebas de "detección" de rutina. Si "opta" por las pruebas regulares, su estudiante será evaluado durante el día escolar. Es un método eficaz para frenar la propagación de la enfermedad y puede ayudar a identificar posibles brotes de forma temprana. Esto le permite brindar atención al estudiante antes si da positivo por COVID-19; beneficia a los estudiantes, padres y la comunidad; y apoya la instrucción continua en persona. Se realizan pruebas sintomáticas (opcional) si un estudiante desarrolla síntomas de COVID-19 mientras está en la escuela.

¿Cuáles son los programas de prueba opcionales?

- Pruebas asintomáticas de rutina: realizaremos pruebas regulares y continuas incluso si no tienen síntomas de COVID-19.
- Pruebas sintomáticas: el estudiante completará una prueba de COVID-19 si presenta síntomas de COVID-19 en la escuela.

¿Cómo se hacen las pruebas?

- La prueba de COVID-19 es gratis, rápida y fácil. Los miembros del personal de nuestra escuela supervisarán las pruebas utilizando la prueba Binax Now Antigen (rápida), que incluye: Frotado suave la parte interna de la fosa nasal inferior. Esta prueba no debe ser dolorosa. No usamos hisopos más largos que llegan más arriba de la nariz.

¿Dónde y cuándo se realizan las pruebas opcionales?

- Para las pruebas regulares, se llevará a cabo en la escuela durante el horario escolar típico.
- Para las pruebas sintomáticas, se llevará a cabo en la enfermería de la escuela.

Datos e informes

- Los datos de este formulario y los resultados de las pruebas se recopilarán como parte de los requisitos de informe de COVID-19 y se pueden compartir con las autoridades escolares y de salud pertinentes. La identidad del estudiante no se divulgará a otras personas de la comunidad escolar si da positivo por COVID-19.



SCHOOL-BASED COVID-19 OPT-IN FORM

Solicitud de permiso para administrar la prueba Binax Antigen (rápida)

El padre o tutor debe completar y firmar el formulario.
(Por favor, devuélvenos lo antes posible).

Nombre de Estudiante:

Nombre de escuela:

Nombre del Padre y/o Guardián:

Información del Contacto:

He leído y comprendo la información provista en el folleto Descripción general del programa de pruebas de COVID-19 en la escuela y quiero optar por que mi estudiante participe en el programa de pruebas de COVID-19 en la escuela. Seleccione todas las que correspondan.

- Acepto permitir que mi estudiante sea evaluado semanalmente de manera continua como parte del Programa de Pruebas COVID-19.
- Acepto permitir que mi hijo(a) se haga la prueba si presenta síntomas de COVID-19. (No es necesario que se suscriba a las pruebas semanales para participar en las pruebas sintomáticas).
- He firmado este formulario libre y voluntariamente, y estoy legalmente autorizado para tomar decisiones por el estudiante mencionado anteriormente (o por mí mismo, si soy un estudiante mayor de 18 años).

Firma del padre y/o tutor o estudiante
(si tiene 18 años o más)

Fecha