

SPOTSYLVANIA COUNTY SCHOOLS
Modification in Student Registration Process

Travel History Questionnaire

Effective October 2014

The attached travel questionnaire is to be completed by all registering students.

All students (newly arrived, transferring from out of county and re-enrolling) registering at schools and in special programs will be asked to complete the **Spotsylvania County Schools Travel History Questionnaire for Registering Students.**

PROCESS CHANGES FOR SCHOOL REGISTRATION:

- The parent/guardian will be asked to complete and sign the travel questionnaire.
- The registrar will review the document to determine if either or both of the questions are answered "YES."

If "YES" to either question, the registrar should:

- Alert the school principal
- The principal will contact the school nurse
- Request that the student and family wait in a room with a closed door. Further screening will be conducted by the school nurse.

If "NO" please proceed with completing the registration process.

- Upon completion, the questionnaire will be housed in the student's health record.

**PROCESS CHANGES FOR STUDENT REGISTRATION IN PROGRAMS
HEAD START/VPI, ECSE, HOME BOUND**

- For registration of all students, the completed registration packet will not be released to the parent until documentation of the physical and/or immunizations is received.
- The parent/guardian will be required to complete and sign the travel questionnaire.
- The document will be reviewed by the employee registering the student to determine if either or both of the questions are answered "YES."

If "YES" to either question, the employee registering the student should:

- Contact the Director of Health Services (540) 582-5125 ext 1840.

If "NO" please proceed with completing the registration process.

- Upon completion, the Spotsylvania County Schools Travel History Questionnaire will accompany the registration packet that is sent to the school and be maintained in the student's health folder.

SPOTSYLVANIA COUNTY SCHOOLS

TRAVEL HISTORY QUESTIONNAIRE FOR REGISTERING STUDENTS

Student Name: _____ DOB: _____

Parent Name: _____

Address: _____

Phone: (h) _____ (c) _____

School: _____ Grade/Program: _____

1. Did the student(s) travel to or from West Africa (Guinea, Sierra Leone, Liberia, Mali) in the past 21 days? Yes No
2. Did any members of the household or family travel to or from West Africa (Guinea, Sierra Leone, Liberia, Mali) in the past 40 days? Yes No

I authorize this information to be shared with the Spotsylvania County school nurse, Spotsylvania County Schools Director of Health Services and the Spotsylvania County Health Department if further screening is determined necessary.

Signature of Parent/Guardian

Date

Signature of the Student (if over 18)

Date

ESCUELAS DEL CONDADO DE SPOTSYLVANIA
Modificación en el proceso de inscripción de estudiantes

Cuestionario del historial de viajes realizados

Efectivo en octubre del 2014

El cuestionario de viaje adjunto deberá ser completado por todos los estudiantes inscritos.

Todos los estudiantes (recién llegados, que sean transferidos desde fuera del condado y se vuelvan a inscribir) que se inscriban en las escuelas y en los programas especiales deberán completar el **cuestionario de historial de viajes de las Escuelas del Condado de Spotsylvania para inscribir a los estudiantes.**

CAMBIOS DE PROCESO PARA LA INSCRIPCIÓN ESCOLAR:

- Se les pedirá a los padres/tutor legal que completen y firmen el cuestionario de viaje.
- El personal revisará el documento para determinar si una o ambas preguntas fueron respondidas afirmativamente "SÍ".

Si responde "**SÍ**" a cualquiera de las preguntas, el personal deberá:

- Avisar al director de la escuela
- El director se comunicará con la enfermera de la escuela
- Solicitar que el estudiante y la familia esperen en una habitación con la puerta cerrada. La enfermera de la escuela realizará más exámenes.

Si la respuesta es "**NO**", complete el proceso de inscripción.

- Una vez completado, el cuestionario se guardará en el historial médico del estudiante.

CAMBIOS EN EL PROCESO PARA LA INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES EN LOS PROGRAMAS HEAD START/VPI, ECSE, HOME BOUND

- Para la inscripción de todos los estudiantes, el paquete de inscripción completo no se entregará a los padres hasta que se reciba la documentación física y/o vacunas.
- El padre/tutor legal deberá completar y firmar el cuestionario de viaje.
- El documento será revisado por el personal que inscriba al estudiante para determinar si una o ambas preguntas fueron respondidas afirmativamente "SÍ".

Si responde "**SÍ**" a cualquiera de las preguntas, el personal que inscriba al estudiante deberá:

- Contactar al Director de Servicios de Salud en el (540) 582-5125 extensión 1840.

Si la respuesta es "**NO**", complete el proceso de inscripción.

- Una vez completado, el cuestionario del historial de viajes de las Escuelas del Condado de Spotsylvania se pondrá en el paquete de inscripción que se enviará a la escuela y se mantendrá en la carpeta de salud del estudiante.

Escuelas del condado de Spotsylvania
Cuestionario de historial de viajes para la inscripción de estudiantes

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del padre/madre: _____

Dirección de correos: _____

Teléfono: (casa) _____ (celular) _____

Escuela: _____ Grado/Programa: _____

1. ¿Ha viajado el estudiante(s) a o desde África Occidental (Guinea, Sierra Leone, Liberia) en los últimos 21 días? Sí No

2. ¿Ha viajado algún miembro de la familia o alguien que resida en el mismo domicilio a o desde África Occidental (Guinea, Sierra Leone, Liberia) en los últimos 40 días? Sí No

Doy mi autorización para que compartan esta información con la enfermera de la escuela, con el Director de Servicios de Salud de las Escuelas del Condado de Spotsylvania y con el Departamento de Salud del Condado de Spotsylvania si se determinara que pruebas médicas adicionales son necesarias.

Firma del padre/madre o tutor legal

Fecha

Firma del estudiante (si es mayor de 18 años)

Fecha