



BEDFORD CENTRAL SCHOOL DISTRICT  
**School Health Services**  
THE FOX LANE CAMPUS, P.O. BOX 180  
MOUNT KISCO, NEW YORK 10549  
914-241-6000

Dr. Robert Glass  
Superintendent of Schools

Dr. Louis Corsaro  
Medical Director

---

**YOUR CHILD MUST STAY HOME IF THEY HAVE the Symptoms Listed Below:**

**Call your child's healthcare provider to discuss testing for COVID-19.**

- Fever of 100 degrees or higher and/or chills
- Cough (that cannot be controlled)
- Shortness of breath/difficulty breathing,
- Loss of taste or smell (new & unexplained)
- Fatigue
- Muscle or Body Aches
- Headache
- Sore throat
- Congestion or runny nose
- Nausea or vomiting
- Diarrhea
- Rash
- Swelling of feet or hands
- Abdominal pain
- Red or bumpy tongue that looks like a strawberry
- Redness of eyes
- **Student has been in close contact with a person who has a confirmed positive COVID-19**
- **Student has been given a fever-reducing medication within the last 24 hours**

COVID-19 symptoms may occur 2-14 days after exposure to the virus. MIS-C (Multi Inflammatory Syndrome in Children) can begin after an infection of COVID-19.

**The School Nurse NEEDS TO KNOW ABOUT:**

- **A positive diagnosis of COVID-19 for your child, family or close contacts.**
- Out of State travel to [Restricted States](#) or Out of Country travel in the past 2 weeks.
- Strep Throat (must be on an antibiotic for at least 24 hours before returning to school).
- Pink Eye/Conjunctivitis (must be on antibiotics for 24 hours before returning to school).
- Active or live head lice (must be treated at home & checked by Nurse upon return to school).
- Flu, diabetes, heart disease, seizures, Lyme disease, strep throat, pink eye, hospitalizations.
- Allergies
- Broken Bones
- Sprained ankle, knee, wrist or fingers.
- Concussions (any head injuries).
- Cuts/lacerations with stitches or staples.

**Healthcare Provider's orders are required for any medication sent to school.** Medications must be brought by an adult to the Health Office and given to the School Nurse. Medications will be kept in the Health Office unless the doctor, parent **and** the school nurse have signed approval for self-carry.

Please send in **Healthcare Provider notes related to returning to school or activity restrictions.**



BEDFORD CENTRAL SCHOOL DISTRICT  
**School Health Services**  
THE FOX LANE CAMPUS, P.O. BOX 180  
MOUNT KISCO, NEW YORK 10549  
914-241-6000

Dr. Robert Glass  
Superintendent of Schools

Dr. Louis Corsaro  
Medical Director

---

**SU HIJO/A DEBE QUEDARSE EN CASA SI TIENE los síntomas que se enumeran a continuación:**

**Llame al proveedor de atención médica de su hijo/a para hablar sobre las pruebas de COVID-19.**

**Call your child's healthcare provider to discuss testing for COVID-19.**

- Fiebre de 100 grados o más y / o escalofríos
- Tos (que no se puede controlar)
- Falta de aliento / dificultad para respirar
- Pérdida del gusto o el olfato (nuevo e inexplicable)
- Fatiga
- Dolores musculares o corporales
- Dolor de cabeza
- Dolor de garganta
- Congestión o secreción nasal
- Náuseas o vómitos
- Diarrea
- Erupción
- Hinchazón de pies o manos
- Dolor abdominal
- Lengua roja o abultada que parece una fresa
- Enrojecimiento de los ojos
- **El estudiante ha estado en contacto cercano con una persona que tiene un COVID-19 positivo confirmado**
- Al estudiante se le ha dado un **medicamento para bajar la fiebre en las últimas 24 horas**

Los síntomas de COVID-19 pueden ocurrir de 2 a 14 días después de la exposición al virus. MIS-C (síndrome multi inflamatorio en niños) puede comenzar después de una infección de COVID-19.

**La enfermera de la escuela DEBE SABER SOBRE:**

- **Un diagnóstico positivo de COVID-19 para su hijo/a, su familia o sus contactos cercanos.**
- Viajes fuera del estado a [estados restringidos](#) o viajes fuera del país en las últimas 2 semanas.
- Estreptococo de garganta (debe estar tomando un antibiótico durante al menos 24 horas antes de regresar a la escuela).
- Conjuntivitis (debe estar tomando antibióticos durante 24 horas antes de regresar a la escuela).
- Piojos activos o vivos (deben ser tratados en casa y revisados por la enfermera al regresar a la escuela).
- Gripe, diabetes, enfermedades cardíacas, convulsiones, enfermedad de Lyme, faringitis estreptocócica, conjuntivitis, hospitalizaciones.
- Alergias.
- Huesos quebrados.
- Esguince de tobillo, rodilla, muñeca o dedos.
- Conmociones cerebrales (cualquier lesión en la cabeza).
- Cortes / laceraciones con puntos o grapas

**Se requieren las órdenes del proveedor de atención médica para cualquier medicamento enviado a la escuela.**

Los medicamentos deben ser traídos por un adulto a la Oficina de Salud y entregados a la Enfermera de la Escuela. Los medicamentos se guardarán en la Oficina de Salud a menos que el médico, los padres y la enfermera de la escuela hayan firmado la aprobación para llevarlos por sí mismos.

Envíe **notas del proveedor de atención médica relacionadas con el regreso a la escuela** o las **restricciones de actividad**.



BEDFORD CENTRAL SCHOOL DISTRICT  
**School Health Services**  
THE FOX LANE CAMPUS, P.O. BOX 180  
MOUNT KISCO, NEW YORK 10549  
914-241-6000

Dr. Robert Glass  
Superintendent of Schools

Dr. Louis Corsaro  
Medical Director

---

**Your Child May RETURN TO SCHOOL:**

1. If UNTESTED for COVID-19 because the Healthcare Provider determined testing was not necessary but the student experienced symptoms.
  - It has been at least 24 hours without a fever and no fever-reducing medications
  - Other symptoms have improved.
  - At least 10 calendar days have passed since symptoms appeared.

Student may return sooner if they have a **negative test result and/or a physician note** stating they do NOT have COVID-19 and can return to school.

2. IF TESTED or DIAGNOSED by Healthcare Provider as POSITIVE for COVID-19:
  - It has been at least 10 days since symptoms appeared.
  - It has been 24 hours without a fever and without fever reducing medications.
  - It has been 3 days since the symptoms have improved.
  - A healthcare provider note that states they can return to school.
3. If NEGATIVE for COVID-19
  - Student must remain home for 24 hours symptom-free without the use of fever-reducing medication.
  - Healthcare provider note states they can return to school.
4. If notified to SELF-QUARANTINE due to close exposure to a confirmed case of COVID-19 person.
  - Stay home and monitor symptoms for 14 days from known exposure.
  - It is recommended to have a COVID test after 4-5 days but a negative test does NOT end the quarantine period early.
  - Healthcare provider note that states they can return to school
5. When a 14 Day QUARANTINE ends without illness after Out-of-State Travel to Restricted States and Out of Country Travel.

**A child may NOT return to school if they have taken any fever-reducing medications (ie: Tylenol/Acetaminophen, Motrin/Ibuprofen) within the past 24 hours!**



BEDFORD CENTRAL SCHOOL DISTRICT  
**School Health Services**  
THE FOX LANE CAMPUS, P.O. BOX 180  
MOUNT KISCO, NEW YORK 10549  
914-241-6000

Dr. Robert Glass  
Superintendent of Schools

Dr. Louis Corsaro  
Medical Director

---

**Su hijo/a puede REGRESAR A LA ESCUELA:**

1. Si **NO SE HA HECHO LA PRUEBA** para COVID-19 porque el proveedor de atención médica determinó que la prueba no es necesaria, pero el estudiante experimentó síntomas.
  - Han pasado al menos 24 horas sin fiebre y sin medicamentos para reducir la fiebre
  - Otros síntomas han mejorado.
  - Han pasado al menos 10 días calendario desde que aparecieron los síntomas

El estudiante puede regresar antes si tiene un **resultado negativo en la prueba y / o una nota del médico** que indique que NO tiene COVID-19 y puede regresar a la escuela.

2. SI **PROBO O FUE DIAGNOSTICADO** por el proveedor de salud como **POSITIVO** para COVID-19:
  - Han pasado al menos 10 días desde que aparecieron los síntomas.
  - Han pasado 24 horas sin fiebre y sin medicamentos antifebriles.
  - Han pasado 3 días desde que los síntomas mejoraron.
  - Tiene una nota del proveedor de atención médica que indica que pueden regresar a la escuela.
3. Si probó **NEGATIVO** para COVID-19
  - El estudiante debe permanecer en casa durante 24 horas sin síntomas sin el uso de medicamentos para reducir la fiebre.
  - La nota del proveedor de atención médica indica que pueden regresar a la escuela.
4. Si se le notifica que se ponga en **AUTO CUARENTENA** debido a una exposición cercana a un caso confirmado de una persona con COVID-19.
  - Quédese en casa y controle los síntomas durante 14 días a partir de una exposición conocida.
  - Se recomienda hacerse una prueba de COVID después de 4-5 días, pero una prueba negativa **NO** termina el período de cuarentena antes de tiempo.
  - Proporcionar una nota del proveedor de atención médica indicando que puede regresar a la escuela
5. Cuando una **CUARENTENA** de 14 días termina sin enfermedad después de un viaje fuera del estado a estados restringidos y un viaje fuera del país.

**¡Un estudiante NO puede regresar a la escuela si ha tomado algún medicamento para reducir la fiebre (es decir: Tylenol / Acetaminophen, Motrin / Ibuprofen) en las últimas 24 horas!**