

ATTEND TODAY, ACHIEVE TOMORROW

I NEED TO STAY HOME IF...

**I HAVE
A FEVER**



*Temperature
of 100°F
or higher*

**I AM
VOMITING**



*2 or more
occurrences
within 24 hours*

**I HAVE
DIARRHEA**



*2 or more
occurrences
within 24 hours*

**I HAVE
A RASH**



*Obvious rash
on face or body*

**I HAVE
HEAD LICE**



*Nits/eggs
or live bugs*

**I HAVE AN
EYE INFECTION**



*Redness, itching,
or crusty eye
drainage*

I AM READY TO GO BACK TO SCHOOL ONCE I AM...

*Fever free for 24
hours without
fever-reducing meds
(i.e. Tylenol, Motrin)*

*Free from
vomiting for 24
hours*

*Free from
diarrhea for 24
hours*

*Free from rash
and/or have doctor's
note stating I am not
contagious*

*Treated by lice-
killing agent and
am live bug and
nit/egg free*

*Free of symptoms
and/or have doctor's
note stating I am
not contagious*

ASISTE HOY, TEN ÉXITO EN EL MAÑANA

NECESITO QUEDARME EN CASA SI...

**TENGO
FIEBRE**



*Temperatura
de 100 grados
o más alta*

**ESTOY
VOMITANDO**



*2 ó más episodios
en las últimas
24 horas*

**TENGO
DIARREA**



*2 ó más episodios
en las últimas
24 horas*

**TENGO
SARPULLIDO**



*Sarpullido en la
cara ó el cuerpo*

**TENGO
PIOJOS**



*Liendres/huevos ó
insectos vivos*

**TENGO UNA
INFECCIÓN EN
EL OJO**



*Enrojecimiento,
picazón o
drenaje del ojo*

ESTOY LISTO PARA REGRESAR A LA ESCUELA UNA VEZ QUE...

*Ya no tenga fiebre por
24 horas y no haya
tomado medicamentos
para reducir la fiebre
(Tylenol, Motrin)*

*Deje de
vomitar por
24 horas*

*Ya no tenga
diarrea por
24 horas*

*Ya no tenga sarpullido
ó cuando tenga
una carta médica
indicando que no soy
contagioso*

*Haya recibido
tratamiento para
eliminar los piojos
y este libre de
liendres*

*Ya no tenga síntomas
ó cuando tenga
una carta médica
indicando que no soy
contagioso*