



Township of Ocean Intermediate School
1200 West Park Avenue
Ocean, NJ 07712
FAX: 732-493-1891



SPARTAN MISSION:

Meeting the needs of all students with a proud tradition of academic excellence.

Christopher Amato

Principal

732-531-5630, extension 7000
camato@oceanschools.org

Michael Lambusta

Assistant Principal

732 531-5630, extension 7000
mlambusta@oceanschools.org

Valerie Sorce

Assistant Principal

732 531-5630, extension 7000
vsorce@oceanschools.org

July 7, 2020

Graduation Live-Streaming and Contingency Plans

- Live streaming of the graduation ceremony will be accessible via the link on the [homepage](#) of the OceanSchools website
- The link for the graduation keepsake will be available at the same location
- In the case of inclement weather all day on Wednesday, the high school ceremonies will take place on Thursday morning at 9 a.m. and 11:30 a.m., Therefore, TOIS Graduations will be moved to 2:00 p.m. and 4:30 p.m.
- It is essential that all families complete the Health Questionnaire (attached) and bring it to the ceremony; without it, entry will be denied.

Home of the Spartans!



TOWNSHIP OF OCEAN SCHOOL DISTRICT
163 Monmouth Road
Oakhurst, NJ 07755
732-531-5600 Ext. 3000

COVID-19 Daily Pre-Screening Questions

Please complete this form on the morning of your child's graduation July 8th (OTHS) and July 9th (TOIS). Please bring it with you to the graduation ceremony!

Student's Name: _____

Name of Guests: _____

1. Neither I nor anyone in my party has a fever $\geq 100.4^{\circ}\text{F}$
2. Neither I nor anyone in my party has a cough or shortness of breath
3. Neither I nor anyone in my party has a sore throat
4. Neither I nor anyone in my party has chills
5. Neither I nor anyone in my party has muscle aches or rigors
6. Neither I nor anyone in my party has a headache
7. Neither I nor anyone in my party has a new loss of taste or smell
8. Neither I nor anyone in my party has abdominal pain, nausea, vomiting or diarrhea
9. Neither I nor anyone in my party has had close contact with someone who is currently sick
10. Neither I nor anyone in my party has been diagnosed with COVID-19 in the past three weeks or have reason to believe you have COVID-19?
11. Neither I nor anyone in my party has traveled or had close contact with anyone who has traveled nationally/internationally in the last 14 days

By signing, for all attendees within your party, I affirm that all of the above information is accurate.

Parent/Guardian's Signature

Date

Home of the Spartans!



Township of Ocean Intermediate School
1200 West Park Avenue
Ocean, NJ 07712
FAX: 732-493-1891



SPARTAN MISSION:

Meeting the needs of all students with a proud tradition of academic excellence.

Christopher Amato

Principal

732-531-5630, extension 7000

camato@oceanschools.org

Michael Lambusta

Assistant Principal

732 531-5630, extension 7000

mlambusta@oceanschools.org

Valerie Sorce

Assistant Principal

732 531-5630, extension 7000

vsorce@oceanschools.org

7 de julio de 2020

Graduación Live-Streaming y planes de contingencia

- Se podrá acceder a la transmisión en vivo de la ceremonia de graduación a través del enlace [en la página de inicio del sitio web de OceanSchools](#)
- El enlace para el recuerdo de graduación estará disponible en la misma ubicación.
- En caso de mal tiempo durante todo el día del miércoles, las ceremonias de la escuela secundaria se llevarán a cabo el jueves por la mañana a las 9 a.m. y 11:30 a.m., por lo tanto, las graduaciones de TOIS se trasladarán a las 2:00 p.m. y a las 4:30 p.m.
- Es esencial que todas las familias completen el Cuestionario de salud (adjunto) y lo traigan a la ceremonia; sin ella, se denegará la entrada.

Home of the Spartans!



TOWNSHIP OF OCEAN SCHOOL DISTRICT
163 Monmouth Road
Oakhurst, NJ 07755
732-531-5600 Ext. 3000

COVID-19 Preguntas diarias de preselección

Complete este formulario la mañana de la graduación de su hijo el 8 de julio (OTHS) y el 9 de julio (TOIS). ¡Por favor tráigalo con usted a la ceremonia de graduación!

El nombre del estudiante: _____

Nombre de los invitados: _____

-
1. Ni yo ni nadie en mi grupo tiene fiebre ≥ 100.4 ° F
 2. Ni yo ni nadie en mi grupo tenemos tos o falta de aliento
 3. Ni yo ni nadie en mi grupo tenemos dolor de garganta
 4. Ni yo ni nadie en mi grupo tiene escalofríos
 5. Ni yo ni nadie en mi grupo tenemos dolores musculares o rigores
 6. Ni yo ni nadie en mi grupo tenemos dolor de cabeza
 7. Ni yo ni nadie en mi grupo tiene una nueva pérdida de sabor u olor
 8. Ni yo ni nadie en mi grupo tenemos dolor abdominal, náuseas, vómitos o diarrea.
 9. Ni yo ni nadie en mi grupo hemos tenido contacto cercano con alguien que está actualmente enfermo
 10. Ni yo ni nadie en mi grupo ha sido diagnosticado con COVID-19 en los últimos tressemanas o tiene razones para creer que tiene COVID-19?
 11. Ni yo ni nadie en mi grupo hemos viajado o tenido contacto cercano con alguien que haya viajado a nivel nacional / internacional en los últimos 14 días.

Al firmar, para todos los asistentes dentro de su grupo, afirmo que toda la información anterior es precisa.

Firma del padre / tutor

Fecha

Home of the Spartans!