



COVID-19 ਮਾਪਾ ਅਤੇ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਸਵੀਕ੍ਰਿਤੀ ਅਤੇ ਪ੍ਰਗਟਾਵਾ

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਹਰੇਕ ਬਿਆਨ ਨੂੰ, ਵਿਦਿਆਰਥੀ ਦੇ ਮਾਪੇ ਜਾਂ ਕਨੂੰਨੀ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਵੱਲੋਂ ਪੜ੍ਹ ਕੇ, ਉਸ ਉੱਤੇ ਛੋਟੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਪੰਨਾ ਦੇ ਦੋ ਹੇਠਲੇ ਪਾਸੇ, ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ।

1. _____ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ COVID-19 ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਮੈਨੂੰ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਛੱਡਣ ਅਤੇ ਲਿਜਾਣ ਦੇ ਨਿਯਤ ਖੇਤਰਾਂ ਤੋਂ ਅੱਗੇ, ਫੈਸਿਲਿਟੀ/ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਇਹ ਤਬਦੀਲੀ, ਮੌਜੂਦ ਸਾਰੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਨਾਲ ਵੀ ਸੰਭਾਵੀ ਸੰਪਰਕ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਦੀ ਹੈ।
2. _____ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇੱਥੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਮੇਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਹੋਰ ਸਦੱਸਾਂ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਮੇਰੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ।
3. _____ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਮੈਨੂੰ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਛੱਡਣ ਅਤੇ ਲਿਜਾਣ ਦੇ ਨਿਯਤ ਖੇਤਰਾਂ ਤੋਂ ਅੱਗੇ, ਫੈਸਿਲਿਟੀ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਲਈ ਦਾਖਲ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਹੈਂਡ ਸੈਨੀਟਾਈਜ਼ਰ ਵਰਤਣਾ ਅਤੇ ਮਾਸਕ ਪਹਿਨਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਵੇਲੇ ਸਰੀਰਕ ਦੂਰੀ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ, ਮੈਂ ਮੇਰੇ ਖੁਦ ਦੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਹੋਰ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਤੋਂ 6 ਫੁੱਟ ਦੂਰ ਰਹਾਂਗਾ/ਰਹਾਂਗੀ।
4. _____ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਲਈ, ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦਾ COVID-19 ਲੱਛਣਾਂ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹੋਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ, ਦਿਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਕੋਈ ਵੀ ਲੱਛਣ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਬਾਕੀ ਕਲਾਸ ਤੋਂ ਵੱਖ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਉਸਨੂੰ ਨਿਗਰਾਨੀ ਵਾਲੇ, ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਭੇਜ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਮੈਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੇ 30 ਮਿੰਟਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮੇਰੇ ਲਈ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ, ਮੇਰੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੰਪਰਕ ਅੱਪਡੇਟ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ।

ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- 100.4 ਡਿਗਰੀ ਫਾਰੇਨਹਾਈਟ ਜਾਂ ਵੱਧ ਬੁਖਾਰ
- ਕਾਂਬਾ
- ਰੁਕ-ਰੁਕ ਕੇ ਸਾਹ ਆਉਣਾ ਜਾਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ
- ਥਕਾਵਟ
- ਮਾਂਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਦਰਦ
- ਸਿਰ ਦਰਦ
- ਹੁਣੇ ਜਿਹੇ ਹੀ ਸੁਆਦ ਜਾਂ ਗੰਧ ਵਿੱਚ ਘਾਟ
- ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਦਰਦ
- ਨੱਕ ਘੁਟਣਾ ਜਾਂ ਨੱਕ ਵਗਣਾ
- ਜੀ ਮਿਚਲਾਉਣਾ ਜਾਂ ਉਲਟੀ
- ਦਸਤ
- ਬੀਮਾਰੀ ਦਾ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਰ ਲੱਛਣ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਮੰਨੋ ਜਾਂ ਨਾ ਮੰਨੋ ਕਿ ਇਹ COVID-19 ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਹੈ

ਹਾਲਾਂਕਿ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਸਮਝਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਈ ਲੱਛਣ, ਗੈਰ-COVID-19-ਸਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਫਿਰ ਵੀ ਸਾਡੇ ਲਈ ਇਸ ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬੇਹੱਦ ਸਾਵਧਾਨੀ ਵਰਤਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।

ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਲੱਛਣ, ਸੰਕ੍ਰਮਿਤ ਹੋਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਦੇ ਤੋਂ ਸੱਤ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ, ਸਕੂਲ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਤੋਂ ਚੌਥੀ (24) ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੱਕ, ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਦਵਾਈ ਦੇ, ਲੱਛਣ-ਮੁਕਤ ਹੋਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

5. _____ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮਾਪੇ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਵਜੋਂ, ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਕੂਲ ਭੇਜਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਸਦਾ ਤਾਪਮਾਨ ਦੇਖਣਾ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਲੱਛਣਾਂ ਲਈ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨੀ ਹੋਵੇਗੀ।
6. _____ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸਕੂਲ ਦਿਨ ਦੀ ਮਿਆਦ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਤਾਪਮਾਨ ਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
7. _____ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ CDC-ਵੱਲੋਂ ਸਿਫ਼ਾਰਿਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ, ਹੱਥ ਧੋਣ ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਵਰਤਦੇ ਹੋਏ, ਵਾਰ-ਵਾਰ ਆਪਣੇ ਹੱਥ ਧੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।
8. _____ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਡਿਸਟ੍ਰਿਕਟ ਵੱਲੋਂ ਸਥਾਪਿਤ ਪ੍ਰੋਟੋਕੋਲਸ ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਪੂਰਾ ਦਿਨ ਚਿਹਰੇ ਨੂੰ ਢਕਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।
9. _____ ਜੇਕਰ ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਚੱਲੇ ਕਿ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਨਿਕਟ ਸੰਪਰਕ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਜਿਸਦਾ COVID-19 ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੈਂ ਤੁਰੰਤ ਸਕੂਲ ਨਰਸ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ। CDC ਨੇ "ਨਿਕਟ ਸੰਪਰਕ" ਨੂੰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪਰਿਭਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਬੀਮਾਰੀ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਦੋ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 15 ਮਿੰਟਾਂ ਤੱਕ ਸੰਕ੍ਰਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ 6 ਫੁੱਟ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਵੇ (ਜਾਂ ਬਿਨਾਂ ਲੱਛਣ ਵਾਲੇ ਰੋਗੀਆਂ ਲਈ, ਨਮੂਨਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਦੋ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ), ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਰੋਗੀ ਨੂੰ ਵੱਖਰਾ ਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।
10. _____ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ, ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਵੇਲੇ, ਮੇਰਾ ਬੱਚਾ ਉਹਨਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਸਟਾਫ਼ ਦੇ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਵੀ ਹੋਵੇਗਾ, ਜੋ ਸੰਕ੍ਰਮਿਤ ਭਾਈਚਾਰੇ ਦੇ ਜੋਖਮ ਤੇ ਹਨ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਪਾਬੰਦੀਆਂ, ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਜਾਂ ਪੱਧਤੀਆਂ ਦੀ ਕੋਈ ਸੂਚੀ, COVID-19 ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਦੂਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਸਦੱਸ, ਸਕੂਲ ਵਿੱਚ ਹਰ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਇੱਥੇ ਦਿੱਤੀਆਂ ਪੱਧਤੀਆਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਕੇ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਭੂਮਿਕਾ ਨਿਭਾਉਂਦੇ ਹਨ।

ਮੈਂ, _____, ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਵਿੱਚ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਲਿਆ ਹੈ, ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ। ਸਕੂਲ ਲਗਾਤਾਰ, CDC ਅਤੇ Washington State Department of Public Health, ਦੋਵਾਂ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਜਾਰੀ ਰੱਖੇਗਾ। ਜਦੋਂ ਹੀ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਹੋਵੇਗੀ, ਮਾਪਿਆਂ ਅਤੇ ਸਰਪ੍ਰਸਤਾਂ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਸਕੂਲ ਨਰਸ ਅਤੇ ਸਕੂਲ ਦਾ COVID-19 ਸਾਈਟ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ, ਅਗਲੇ ਕਦਮਾਂ ਬਾਰੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਫ਼ੈਸਲੇ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ, ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ।

ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਜਨਮ ਮਿਤੀ: _____

ਮਾਪੇ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਮਾਪੇ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: _____

ਤਾਰੀਖ:
