

موافقة وإقرار ولي الأمر والوصي على إجراءات كوفيد-19

يجب على ولي أمر الطالب، أو الوصي القانوني عليه، قراءة كل عبارة من العبارات الواردة أدناه وتوقيعها بالأحرف الأولى من اسمه. يلزم توقيع ولي الأمر/الوصي أسفل الصفحة الثانية.

1. _____ أفهم أنه خلال هذه الحالة الصحية الطارئة العامة التي تفرضها جائحة كوفيد-19، لن يُسمح لي بدخول المنشأة/المدرسة بما يتخطى الأماكن المُحدَّدة لإنزال الطلاب واستلامهم. أفهم أنّ الغرض من تغيير هذا الإجراء سلامة جميع الأشخاص الحاضرين، وتقليل خطر تعرض الجميع للإصابة بأقصى قدرٍ ممكن.

2. _____ أفهم أنني أتحمّل مسؤولية إخطار الأفراد الآخرين في أسرتي بالمعلومات المشمولة هنا في هذه الوثيقة.

3. _____ أفهم أنه إذا ظهرت حالة طارئة تتطلب مني دخول المدرسة بما يتخطى منطقة إنزال الطلاب واستلامهم، يجب عليّ استخدام معقم اليدين وارتداء الكمامة قبل الدخول. سأحرص في أثناء وجودي في المدرسة على التباعد الجسدي، بحيث أبتعد مسافة 6 أقدام عن جميع الأفراد الآخرين باستثناء طفلي.

4. _____ أدرك أنه لكي يذهب طفلي إلى المدرسة، يجب ألا تكون لديه أيّ من أعراض كوفيد-19. وإذا ظهرت على طفلي أي من الأعراض التالية خلال اليوم، فسيتم عزله عن بقية الصف ونقله إلى مكان آمن يخضع للإشراف. سيتم التواصل معي، وسيتم عليّ استلام طفلي من المدرسة في غضون 30 دقيقة من موعد الإخطار. للمساعدة في ذلك، تم تحديث بيانات التواصل معي في حالات الطوارئ.

تتضمن الأعراض:

- ارتفاع درجة الحرارة إلى 100.4 درجة فهرنهايت أو أعلى
- قشعريرة
- ضيق التنفس أو صعوبة التنفس
- الإرهاق
- آلام العضلات أو الجسم
- الصداع
- فقدان حديد لحاسة الذوق أو الشم
- التهاب الحلق
- لاعسلا
- احتقان أو سيلان الأنف
- الغثيان أو القيء
- الإسهال
- أي أعراض أخرى للمرض، سواء كنت تعتقد أنها تتعلق بكوفيد-19 أم لا

في حين أنّ المنطقة التعليمية تفهم أن الكثير من هذه الأعراض قد تكون أيضًا بسبب مشكلات ليست لها علاقة بكوفيد-19، يجب علينا أن نستمر في توخي الحرص الشديد خلال هذه الحالة الصحية الطارئة العامة.

تظهر الأعراض عادةً في فترة تتراوح ما بين يومين إلى سبعة أيام بعد الإصابة بالعدوى. يتعين اختفاء الأعراض من طفلك، وألا يتناول أي دواء، خلال أربعة وعشرين (24) ساعة قبل العودة إلى المدرسة.

5. _____ أفهم أنه بصفتي ولي الأمر/الوصي، يتعين عليّ قياس درجة حرارة طفلي، وإجراء فحص السلامة اليومي عليه لاكتشاف أي أعراض قبل إرساله إلى المدرسة.

6. أفهم أنه على مدار اليوم الدراسي، قد يتم قياس درجة حرارة طفلي.

7. أفهم أنه مطلوب من طفلي غسل يديه طوال اليوم بتطبيق إجراءات غسل اليدين التي تُوصي بها مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC).

8. أفهم أنه يجب على طفلي ارتداء غطاء وجه طوال اليوم وفقاً للبروتوكولات التي وضعتها المنطقة التعليمية.

9. سأخطر طاقم التمريض المدرسة على الفور إذا علمت أنّ طفلي خالط عن قُرب أي شخص تم تأكيد إصابته بكوفيد-19. تُعرّف مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) "المخالطة عن قُرب" بأنها التواجد في نطاق مسافة 6 أقدام من الشخص المصاب لمدة 15 دقيقة على الأقل بدءاً من فترة يومين قبل ظهور المرض (أو، بالنسبة للمرضى بدون أعراض، يومين قبل أخذ العينة) حتى وقت عزل المريض.

10. أفهم أنّ طفلي، في فترة وجوده في المدرسة، سيُخالط الأطفال وطاقم المدرسة الذين سيكونون مُعرّضين أيضاً لخطر التعرض للمجتمع المفتوح. أفهم أنه لا تُوجد قائمة قيود، أو إرشادات، أو ممارسات من شأنها أن تقضي على خطر التعرض للإصابة بكوفيد-19. أفهم أنّ أفراد أسرتي يلعبون دوراً حاسماً في الحفاظ على سلامة جميع من بالمدرسة، وتقليل خطر التعرض للإصابة باتباع الممارسات المُوضحة هنا في هذه الوثيقة.

أُقر أنا، _____، أنني قرأت هذه الوثيقة، وفهمت ما جاء بها، وأوافق على الالتزام بالأحكام الواردة فيها. ستواصل المدرسة اتباع الإرشادات الصادرة عن كل من مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) وإدارة الصحة العامة في ولاية واشنطن. وعند حدوث أي تغييرات، سيتم إخطار أولياء الأمور والأوصياء بها. سيعمل معهم مسؤول التمريض ومنسق موقع كوفيد-19 في المدرسة للمساعدة على اتخاذ قرارات حاسمة في الخطوات اللاحقة.

اسم الطفل:

تاريخ الميلاد:

اسم ولي الأمر:

توقيع ولي الأمر:

التاريخ:
