



Документ про COVID-19 для батьків і опікунів Визнання й розкриття

Батько (мати) або законний опікун учня має прочитати й підписати кожне з наведених нижче тверджень. Підпис одного з батьків або опікуна потрібно поставити внизу другої сторінки.

1. _____ Я розумію, що під час цієї екстреної ситуації з COVID-19 мені заборонено входити в приміщення або школу, окрім місць, призначених для висаджування або забирання дітей. Я розумію, що такі заходи вжито задля безпеки всіх присутніх і максимального зменшення ризиків для кожної людини.
2. _____ Я розумію, що маю проінформувати інших членів родини про вміст цього документу.
3. _____ Я розумію, що в разі надзвичайної ситуації, ЯКЩО мені потрібно буде увійти до будівлі за межами призначених зон для висаджування й забирання дітей, я маю використовувати засіб для дезінфекції рук і вдягати маску, перш ніж заходити в приміщення. У школі я буду дотримуватися соціальної дистанції (6 футів) з усіма людьми, окрім своєї дитини.
4. _____ Я розумію, що в моєї дитини не повинно бути жодних симптомів COVID-19, аби мати можливість відвідувати школу. Якщо протягом дня в моєї дитини з'являться будь-які симптоми хвороби, її буде ізольовано від однокласників і переведено в безпечне місце, де вона перебуватиме під наглядом. Я МАЮ забрати дитину протягом 30 хвилин після того, як мені повідомлять про ситуацію. Аби зі мною можна було зв'язатися, я оновлю свою контактну інформацію для надзвичайних ситуацій.

Симптоми хвороби:

- температура понад 100,4 градуса за Фаренгейтом;
- озноб;
- задишка або ускладнене дихання;
- втома;
- біль у м'язах або тілі;
- головний біль;
- втрата нюху та смаку;
- біль у горлі;
- Кашель;
- нежить і закладеність носа;
- нудота або блювота;
- діарея;
- будь-які інші симптоми захворювання, незалежно від того, чи пов'язані вони з COVID-19.

Ми, жителі округу, розуміємо, що багато з цих симптомів можуть бути викликані проблемами, що не пов'язані з COVID-19. Однак під час цієї надзвичайної ситуації у сфері охорони здоров'я ми маємо діяти дуже обережно.

Здебільшого симптоми виникають протягом двох — семи днів після зараження. Протягом двадцяти чотирьох (24) годин, перш ніж ваша дитина повернеться в школу, у неї не має бути жодних симптомів хвороби й вона не має приймати жодні ліки.

5. _____ Я розумію, що несу відповідальність за свою дитину, тому маю щодня проводити температурний скринінг і спостерігати за наявністю симптомів у дитини перед тим, як відправляти її до школи.
6. _____ Я розумію, що протягом навчального дня в моєї дитини можуть виміряти температуру.
7. _____ Я розумію, що протягом усього дня моя дитина повинна мити руки відповідно до рекомендованих Center for Disease Control (Центром із контролю й профілактики захворювань США, CDC) процедур миття рук.
8. _____ Я розумію, що відповідно до протоколів, установлених шкільним округом, протягом дня моя дитина має носити захисну маску.
9. _____ Якщо мені стане відомо, що моя дитина мала тісний контакт з особою, у якої підтвердили діагноз COVID-19, я негайно повідомлю про це шкільну медсестру. Відповідно до положень CDC "тісний контакт" означає перебування в межах 6 футів від інфікованої людини протягом принаймні 15 хвилин, починаючи з двох днів до початку хвороби (або, якщо це пацієнт без симптомів, за два дні до взяття аналізів) до моменту ізоляції пацієнта.
10. _____ Я розумію, що під час перебування в школі моя дитина контактуватиме з іншими дітьми та шкільним персоналом, які також схильні до впливу навколишнього оточення. Я розумію, що жоден список обмежень, рекомендацій або практик не усуне ризик контакту з хворим на COVID-19. Я розумію, що члени моєї родини відіграють важливу роль у забезпеченні безпеки кожної людини в школі та зниженні ризику зараження завдяки дотриманню описаних тут методів.

Я, _____, підтверджую, що положення, описані в цьому документі, прочитано, вони зрозумілі і я погоджуюся їх дотримуватися. Персонал школи продовжуватиме дотримуватися рекомендацій CDC та Міністерства охорони здоров'я штату Вашингтон. Батьків і опікунів буде повідомлено в разі внесення будь-яких змін. Шкільна медсестра і координатор сайту щодо COVID-19 школи будуть працювати зі змінами, щоб допомогти прийняти важливі рішення щодо подальших кроків.

Ім'я дитини: _____

Дата народження: _____

Ім'я одного з батьків: _____

Підпис одного з батьків: _____

Дата: _____