

توافقنامه و تأییدیه والدین/قیم برای جابجایی با اتوبوس مدرسه

در دوران پاندمی کووید-19، Wake County Public School System برای دانش آموزان واجد شرایط که در دوره آموزش حضوری شرکت می کنند، سرویس جابجایی در نظر گرفته است. یکی از شرایط استفاده از سرویس جابجایی ارائه شده توسط Wake County Public School System، توافق با موارد زیر است:

1. من، _____، والدین/قیم _____ هستم
(نام خودتان به صورت خوانا) (نام دانش آموز به صورت خوانا)
و می خواهم فرزندم از سرویس جابجایی ارائه شده توسط Wake County Public School System استفاده کند.
شماره شناسایی دانش آموزی: _____
2. من هر روز در طول سال تحصیلی 2021-2020 فرزندم را مورد بررسی قرار می دهم.
3. من اجازه نمی دهم در صورت وجود هرکدام از شرایط زیر، فرزندم سوار اتوبوس شود یا شخصاً به مدرسه برود:
 - اگر کووید-19 برای او تشخیص داده شده باشد؛
 - اگر در طول 14 روز گذشته با فردی که کووید-19 داشته، تماس نزدیک (فاصله شش فوتی به مدت حداقل 15 دقیقه) داشته؛
 - اگر بخش سلامت یا ارائه دهنده خدمات مراقبت از سلامت به فرزندم یا من دستور قرنطینه داده باشد؛
 - اگر فرزندم هرکدام از علائم زیر را داشته باشد:
 - تب (100.4 یا بیشتر) یا لرز؛
 - سرفه جدید؛
 - تنگی نفس یا مشکل در تنفس؛
 - به تازگی حس بویایی یا چشایی را از دست داده باشد.
4. اگر فرزندم در هر روزی هرکدام از علائم یا شرایط عنوان شده در بالا را داشته باشد، به مدرسه او اطلاع می دهم و از [دستور العمل های WCPSS برای برگشت به مدرسه](#) پیروی خواهم کرد.
5. فرزندم در تمام مدت حضور در اتوبوس یا ایستگاه اتوبوس ماسک بزند و بینی و دهانش را بپوشاند.
6. این فرم توافق نامه و تأییدیه امضا شده باید در پرونده دانش آموزی فرزندم باشد تا بتواند برای سال تحصیلی 2021-2020 از سرویس مدرسه استفاده کند. فرزندم تا زمانی که این فرم را به پرونده اش اضافه نکرده باشد نمی تواند سوار اتوبوس مدرسه شود.
7. با امضا و ارسال این فرم، من تأیید می کنم که فرزندم را تحت نظر خواهم داشت، و اگر هرکدام از علائم عنوان شده در بالا را داشت، اجازه نمی دهم سوار اتوبوس شود یا به مدرسه برود، و اینکه از دستور العمل های مربوط به پوشاندن صورتش پیروی خواهد کرد.

تاریخ

امضای والدین/قیم

نام والدین/قیم به صورت خوانا