

માતાપિતા/ વાલી શાળા બસ પરિવહન કરાર અને સાક્ષ્યાંકન

આ કોવિડ-19 મહામારી દરમિયાન, વેક કાઉન્ટી પબ્લિક સ્કૂલ સિસ્ટમ વ્યક્તિગત પ્રશિક્ષણમાં ભાગ લેવા યોગ્ય વિદ્યાર્થીઓને પરિવહન પ્રદાન કરશે. તમે વેક કાઉન્ટી પબ્લિક સ્કૂલ સિસ્ટમ દ્વારા પ્રદાન કરવામાં આવતા પરિવહનના ઉપયોગની શરત તરીકે નીચેની સાથે સંમત થાઓ છો:

1. હું, _____, _____ નો/ની માતાપિતા/વાલી છું.
(તમારું નામ છાપો) (વિદ્યાર્થીનું નામ છાપો)

અને હું ઇચ્છું છું કે મારું બાળક વેક કાઉન્ટી પબ્લિક સ્કૂલ સિસ્ટમ દ્વારા પ્રદાન કરવામાં આવતા પરિવહનનો ઉપયોગ કરે. આ મારા વિદ્યાર્થીનું વિદ્યાર્થી આઈડી નંબર છે: _____

2. 2020-21 શાળાકીય વર્ષ માટે હું દરરોજ સવારે મારા વિદ્યાર્થીની આરોગ્ય ચકાસણી કરીશ.

3. નિમ્નલિખિતમાંથી જો કંઈ પણ થયું હશે તે દિવસે હું મારા વિદ્યાર્થીને બસમાં સવારી અથવા વ્યક્તિગત રીતે શાળામાં જવાની પરવાનગી આપીશ નહીં:

- તેઓને કોવિડ -19 હોવાનું નિદાન થયું છે;
- છેલ્લા 14 દિવસમાં - છ ફૂટ સુધીના અંતરમાં ઓછામાં ઓછા 15 મિનિટ માટે તેમનો સંપર્ક કોવિડ-19 નિદાન કરાયેલ વ્યક્તિ સાથે સંપર્ક થયો છે;
- તેમને અથવા મને આરોગ્ય વિભાગ અથવા આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતા દ્વારા ક્વોરેન્ટાઇનની સલાહ આપવામાં આવી છે;
- તેઓ નીચે આપેલામાંથી કોઈ પણ લક્ષણો ધરાવે છે:
- તાવ (100.4 અથવા તેનાથી વધારે) અથવા ધુજારી;
- ઉધરસ આવવી;
- શ્વાસની કમી અથવા શ્વાસ લેવામાં તકલીફ;
- સ્વાદ અથવા ગંધ ન આવવી.

4. જો કોઈ દિવસે, મારા વિદ્યાર્થીને ઉપર જણાવેલા કોઈ પણ લક્ષણો કે સ્થિતિ હશે, તો હું મારા વિદ્યાર્થીની શાળાને જાણ કરીશ અને [ડબલ્યુસીપીએસએસ રિટર્ન ટુ સ્કૂલ](#)ની માર્ગદર્શિકાને અનુસરીશ.

5. જ્યારે મારો વિદ્યાર્થી બસમાં અને બસ સ્ટોપ પર હશે તો તેના નાક અને મોઢાને ઢાંકતું ચહેરાનું આવરણ પહેરશે.

6. 2020-2021 ના શાળાકીય વર્ષ માટે, આ સહી કરેલ કરાર અને સાક્ષ્યાંકન ફોર્મ મારા વિદ્યાર્થીની શાળા સાથે રેકૉર્ડ પર હોવું જોઈએ જેથી શાળાના પરિવહનનો ઉપયોગ કરી શકાય. જ્યાં સુધી આ ફોર્મને તેમની શાળાના રેકૉર્ડ પર ન હોય ત્યાં સુધી મારો વિદ્યાર્થી બસમાં બેસી શકશે નહીં.

7. આ ફોર્મ પર સહી કરી અને સબમિટ કરીને હું સાક્ષી પૂરાવું છું કે હું મારા વિદ્યાર્થી ઉપર નિયમિત દેખરેખ રાખીશ અને જો તેમને ઉપરોક્ત કોઈ લક્ષણો હોય તો હું મારા વિદ્યાર્થીને બસમાં સવારી કરવા કે શાળાએ જવા નહીં દઉં અને મારો વિદ્યાર્થી ચહેરાનું આવરણની માર્ગદર્શિકાઓનું પાલન કરશે.

માતાપિતા/ વાલીની સહી

તારીખ

છપાયેલ માતાપિતા/ વાલીનું નામ