

Acordo e certificado de transporte em autocarro escolar para pais/encarregados de educação

Durante a pandemia da COVID-19, o sistema de escolas públicas de Wake County fornecerá transporte aos alunos elegíveis que frequentam presencialmente as instalações escolares. Como condição para utilizar o transporte disponibilizado pelo sistema de escolas públicas de Wake County, concorda com o seguinte:

1. Eu, _____, sou pai/mãe/encarregado de educação de _____
(O seu nome em letra de imprensa) (O nome do aluno em letra de imprensa)
e quero que o referido aluno utilize o transporte disponibilizado pelo sistema de escolas públicas de Wake County. O número de ID do aluno é: _____
2. Vou verificar o estado de saúde do aluno todas as manhãs, todos os dias, durante o ano letivo de 2020/2021.
3. Não permitirei que o aluno utilize o autocarro ou vá para a escola em qualquer dia em que se verifique alguma das seguintes situações:
 - O aluno foi diagnosticado com COVID-19;
 - O aluno teve contacto próximo (num raio de 1,80 m) durante, pelo menos, 15 minutos) nos últimos 14 dias com uma pessoa diagnosticada com COVID-19;
 - O aluno ou eu próprio fomos aconselhados por um departamento de saúde ou prestador de cuidados de saúde a ficar em quarentena;
 - O aluno apresenta qualquer um dos seguintes sintomas:
 - Febre (100,4 F (38 °C) ou superior) ou calafrios;
 - Tosse recente;
 - Falta de ar ou dificuldade em respirar;
 - Perda recente de paladar ou olfato.
4. Caso em algum dia o aluno apresente algum dos sintomas ou condições acima indicados, informarei a escola do aluno e cumprirei as [Diretrizes de regresso às aulas do WCPSS](#).
5. O aluno vai usar sempre uma máscara enquanto está no autocarro e na paragem do autocarro, mantendo-a sobre o nariz e a boca.
6. Este formulário de acordo e certificado assinado tem de estar registado na escola do aluno para que este possa utilizar o transporte escolar no ano letivo de 2020/2021. O aluno não poderá entrar no autocarro enquanto este formulário não for registado na respetiva escola.
7. Ao assinar e submeter este formulário, confirmo que vou verificar o estado de saúde do aluno e não permitirei que o mesmo ande de autocarro ou frequente presencialmente a escola se tiver algum dos sintomas acima referidos. Confirmando ainda que o aluno cumprirá as orientações relativas a proteção facial.

Assinatura dos pais/encarregado de educação

Data

Nome dos pais/encarregado de educação em letra de imprensa