

బస్ రవాణాకు సంబంధించి తల్లిదండ్రుల/సంరక్షకుల ఒప్పందం మరియు ధృవీకరణ

కొవిడ్-19 మహమ్మారి సమయంలో నేరుగా వ్యక్తిత్వ బోధనలో పాల్గొనే అర్హత కలిగిన విద్యార్థుల కోసం వేక్ కౌంటీ పబ్లిక్ స్కూల్ సిస్టమ్ రవాణా సదుపాయాన్ని అందజేస్తుంది. వేక్ కౌంటీ పబ్లిక్ స్కూల్ సిస్టమ్ అందజేస్తున్న రవాణా సదుపాయాన్ని వినియోగించుకోవడానికి పాటించవలసిన నిబంధన ప్రకారం, మీరు ఈ కింది వాటిని అంగీకరించాల్సి ఉంటుంది:

1. _____కి తల్లి/ తండ్రి/ సంరక్షకుడిని అయిన _____ అనే నేను

(విద్యార్థి పేరును ముద్రించండి)

(మీ పేరును ముద్రించండి)

నా చిన్నారి వేక్ కౌంటీ పబ్లిక్ స్కూల్ సిస్టమ్ అందజేస్తున్న రవాణా సదుపాయాన్ని వినియోగించుకోవాలని కోరుకుంటున్నాను. నా చిన్నారి యొక్క విద్యార్థి ఐడీ నెంబర్: _____

2. 2020-21 విద్యా సంవత్సరంలో ప్రతి ఉదయం అలాగే ప్రతి రోజు నేను నా విద్యార్థిని గమనిస్తాను.

3. ఈ క్రింది వాటిలో ఏదైనా నిర్ధారణ అయినట్లయితే, నేను నా చిన్నారిని బస్ లో ప్రయాణించేందుకుగానీ లేదా వ్యక్తిత్వ బోధనలో భాగంగా స్కూల్ కు హాజరయ్యేందుకుగానీ అనుమతించను:

- వారికి కొవిడ్-19 నిర్ధారణ కావడం;
- వారు కొవిడ్-19 సోకినట్లు నిర్ధారణ అయిన వ్యక్తితో - గత 14 రోజులలోపు కనీసం 15 నిమిషాల పాటు ఆరు అడుగులలోపు దూరంలో - సన్నిహిత సంబంధాన్ని కలిగి ఉండడం;
- వారికి లేదా నాకు ఆరోగ్య శాఖ లేదా ఆరోగ్య సంరక్షణ ప్రదాత క్వారంటైన్ లో ఉండమని సలహా ఇవ్వడం;
- వారికి ఈ కింది వాటిలో ఏదైనా లక్షణాలు ఉన్నట్లయితే:
- జ్వరం (100.4 లేదా అంతకన్నా ఎక్కువ) లేదా చలి;
- కొత్త రకం దగ్గు;
- తక్కువగా శ్వాస తీసుకోవడం లేదా శ్వాస తీసుకోవడంలో ఇబ్బంది;
- రుచి లేదా వాసన చూసే జ్ఞానాన్ని కోల్పోవడం.

4. ఏ రోజైనా నా విద్యార్థికి పైన పేర్కొన్న ఏదైనా లక్షణాలు లేదా పరిస్థితులు ఉన్నట్లయితే నా విద్యార్థి యొక్క స్కూల్ కు తెలియజేయడంతో పాటు [స్కూల్ కు తిరిగి రావటంలో WCPSS మార్గదర్శకాల](#) ను పాటిస్తాను.

5. నా విద్యార్థులు బస్ లో మరియు బస్ స్టాప్ లో ఉండే అన్ని సమయాలలో వారి ముక్కు మరియు నోటి మీదుగా ముఖాన్ని కప్పి ఉంచే వస్త్రాన్ని ధరిస్తారు.

6. 2020-2021 సంవత్సరానికిగానూ స్కూల్ రవాణాను వినియోగించుకోవడంలో భాగంగా సంతకం చేసిన ఈ ఒప్పంద మరియు ధృవీకరణ పత్రం విద్యార్థి యొక్క స్కూల్ రికార్డ్ లో ఉంటుంది. వారి స్కూల్ రికార్డ్ లో ఈ పత్రం నమోదు చేసే వరకు నా విద్యార్థి బస్ లోకి ప్రవేశించడం సాధ్యం కాదు.

7. ఈ డాక్యుమెంట్‌లో సంతకం చేయడం మరియు సమర్పించడం ద్వారా, నా విద్యార్థిని పర్యవేక్షిస్తాననీ, వారికి పైన పేర్కొన్న ఏవైనా లక్షణాలు ఉన్నట్లయితే నా విద్యార్థిని బస్‌లో ప్రయాణించేందుకు లేదా నేరుగా స్కూల్‌కు హాజరయ్యేందుకు అనుమతించననీ మరియు నా విద్యార్థి ముఖాన్ని కప్పి ఉంచే మార్గదర్శకాలకు కట్టుబడి ఉండేలా చూస్తాననీ ధృవీకరిస్తున్నాను.

తల్లిదండ్రుల / సంరక్షకుల సంతకం

తేదీ

తల్లిదండ్రుల / సంరక్షకుల ముద్రిత పేరు