

الوالد / الوصي إتفاقية النقل بالحافلات المدرسية والشهادة

خلال جائحة "19" التي تُنظم في أعقابها، سيوفر نظام المدارس العامة في مقاطعة ويك النقل للطلاب المؤهلين المشاركين في التعليم الشخصي. كشرط لاستخدام وسائل النقل التي يوفرها نظام المدارس العامة مقاطعة ويك، فإنك توافق على ما يلي:

1. أنا، _____ الوالد / الوصي على _____
(طباعة اسمك) (طباعة اسم الطالب)
وأريد أن يستخدم طفلي وسائل النقل التي يوفرها نظام المدارس العامة في مقاطعة ويك.
رقم هوية الطالب الخاص بي هو: _____

2. سأفحص الطالب كل صباح، كل يوم، للعام الدراسي 2020-21.

3. لن أسمح لطالبي بركوب الحافلة أو الالتحاق بالمدرسة شخصياً في أي يوم يكون فيه أي من التالي صحيحاً:

- تم تشخيصه بأنه عنده COVID-19;
- كان لديهم اتصال وثيق - في غضون ستة أقدام لمدة 15 دقيقة على الأقل - في آخر 14 يوماً مع شخص تشخيص عنده COVID-19;
- تم إبلاغهم أو أنا من قبل وزارة الصحة أو مقدم الرعاية الصحية بالحجر الصحي؛
- لديهم أي من الأعراض التالية:
- الحمى (100.4 أو أعلى) أو قشعريرة؛
- سعال جديد؛
- ضيق في التنفس أو صعوبة في التنفس.
- فقدان جديد للطعم أو الرائحة.

4. إذا، في أي يوم، الطالب لديه أي من الأعراض أو الشروط المذكورة أعلاه، وسوف أبلغ مدرسة الطالب الخاص بي وسوف تتبع [نظام المدارس العامة في مقاطعة ويك العودة إلى المدرسة المبادئ التوجيهية](#).

5. سوف يرتدي الطالب بلدي غطاء الوجه في جميع الأوقات بينما كان على متن الحافلة وفي محطة للحافلات، والاحتفاظ بها على الأنف والفم.

6. يجب أن يكون هذا الاتفاق الموقع واستمارة التصديق على شهادة في مدرسة الطالب الخاص بي من أجل الاستفادة من النقل المدرسي للعام الدراسي 2020-2021. لن يتمكن طالبي من ركوب الحافلة حتى يتم تسجيل هذا النموذج في مدرسته.

7. من خلال التوقيع على هذا النموذج وتقديمه، أشهد بأنني سأراقب طالبي، ولن أسمح لطالبي بركوب الحافلة أو الذهاب إلى المدرسة شخصياً إذا كانت لديهم أي من الأعراض المذكورة أعلاه، وسوف يلتزم تلميذي بالخطوط التوجيهية لتغطية الوجه.

التاريخ

إمضاء الوالد\الوصي

اسم الوالد / اسم الوصي مطبوعة