

## مديرية تربية كلنديل للمدارس الابتدائية

### أقرار بكشف المعلومات المتعلقة بفيروس كوفيد-19

يجب قراءة كل البيان أدناه والتوقيع عليه بالأحرف الأولى من الأسم الأول والأخير من قبل أحد الوالدين أو الوصي على الطفل. مطلوب توقيع أحد الوالدين أو الوصي على الطفل.

1. \_\_\_\_\_ خلال فترة الوباء الحالي كوفيد-19 وحالة الطوارئ في الصحة العامة، سوف لن أدخل أبنية المدرسة ما وراء المنطقة المخصصة لأنزال وأخذ الطلاب. أتفهم بأن هذه التغييرات في التعليمات هي من أجل سلامة جميع الأشخاص المتواجدين في المدرسة إلى أقصى الحدود والحد من تعرض الجميع إلى مخاطر العدوى.

2. \_\_\_\_\_ أتفهم أنه من واجبي إبلاغ جميع أفراد العائلة بهذه التعليمات المرفقة.

3. \_\_\_\_\_ أنني أتفهم في حال حصول طارئ يتطلب مني دخول المدرسة ما بعد المنطقة المخصصة لأنزال وأخذ الطلاب سيتوجب عليه غسل اليدين وارتداء قناع الوجه قبل الدخول. خلال تواجدي في المدرسة سوف أحافظ على مسافة بيني وبين جميع الأشخاص مقدارها 6 أقدام على طفلي.

4. \_\_\_\_\_ أتفهم من أجل حضور المدرسة يتوجب أن يكون طفلي خالي من أعراض مرض كوفيد-19. في حال ظهور أي من أعراض المرض على طفلي سوف يتم عزله عن بقية الطلاب وسيتم نقله إلى منطقة آمنة ويبقى تحت الإشراف المباشر. سيتم الاتصال عليه وسوف يتوجب عليه اصطحاب طفلي من المدرسة بعد أقل من ساعة من وقت أخباري بظهور الأعراض.

الأعراض تشمل:

- حمى 100.4 درجة فهرنهايت أو أعلى
- قشعريرة
- ضيق التنفس أو صعوبة التنفس
- إعياء
- آلام في العضلات أو الجسم
- صداع الراس
- فقدان حاسة التذوق أو الشم
- التهاب الحلق
- احتقان أو سيلان الأنف
- الغثيان أو القيء
- الإسهال
- أي أعراض أخرى للمرض ، سواء كنت تعتقد ذات الصلة أو لا ب COVID-19

بينما نترك المقاطعة أن العديد من هذه الأعراض يمكن أن تكون أيضًا بسبب مشكلات غير متعلقة ب COVID-19 ، يجب أن نكون في وفة من الحذر خلال حالة الطوارئ الصحية العامة هذه.

تظهر الأعراض عادة بعد يومين إلى سبعة أيام من الإصابة. سيحتاج طفلك إلى أن يكون خاليًا من الأعراض ، وبدون أي دواء خلال الأربع وعشرون (24) ساعة الماضية قبل العودة إلى المدرسة.

5. \_\_\_\_\_ أتفهم بأن من مسؤوليتي كوالد أو ولي أمر الطفل بأن أفحص درجة حرارة طفلي قبل الحضور الى المدرسة. اتفهم بأنه يتوجب عليه إجراء فحص يومي لطفلي للتأكد من عدم ظهور أعراض المرض عليه قبل وصوله للمدرسة.

6. \_\_\_\_\_ أتفهم بأن المدرسة ستقوم بفحص حرارة طفلي على مدار يوم.

7. \_\_\_\_\_ أتفهم بأن على طفلي غسل يديه خلال اليوم وبتبعية تعليمات مركز السيطرة على الأوبئة العامة.

8. \_\_\_\_\_ أتفهم بأن على طفلي ارتداء قناع الوجه طوال اليوم طبقا للتعليمات المثبتة من قبل مديرية التربية.

9. \_\_\_\_\_ سأقوم بالأبلاغ الفوري والاتصال مع مديرية التربية في حال تواصل طفلي مع شخص كان قد تم تشخيصه بأنه مصاب بمرض كوفيد-19. تعريف مركز السيطرة على الأوبئة العامة حول كلمة تواصل هي التواجد مع شخص مصاب وعلى مسافة 6 اقدام ولمدة أكثر من 15 دقيقة وقبل تشخيصه بالمرض ليومين مسبقا (أو يومين قبل أن تظهر عليهم أعراض المرض وقبل التشخيص) حتى وقت عزل المصاب.

10. \_\_\_\_\_ سنتستمر مديرية التربية باتباع تعليمات مركز السيطرة على الأوبئة العامة والجهات الأخرى ذات الصلة وسوف تحيط أولياء الأمور علما بأخر المستجدات والتطورات في حال حصولها. سنقوم مديرية التربية بأبلاغ دائرة خدمات الصحة في حال تواصل أحد الطلاب أو العاملين مع شخص مصاب بكوفيد-19 لأتخاذ القرارات المهمة حول الخطوات القادمة.

11. \_\_\_\_\_ أتفهم بأن طفلي وخلال تواجده في المدرسة سيكون على اتصال مع بقية الأطفال والموظفين الذين هم أيضا معروضون لخطر الإصابة. أنني أتفهم بعدو وجود أي تعليمات أو إرشادات أو قيود أخرى ستؤدي الى إزالة خطر التعرض لمرض كوفيد-19. أنني أتفهم بأن أفراد عائلتي يمارسون دورا حاسما في الحفاظ على سلامة جميع المتواجدين في المدرسة وتقليل خطر التعرض للأصابة من خلال أتباع التعليمات الموضحة هنا.

إني \_\_\_\_\_ ، أقر بأنني قرأت وفهمت ووافقت على أتباع ما مذكور هنا.

أسم الطفل:

\_\_\_\_\_

تاريخ الولادة:

\_\_\_\_\_

أسم ولي الأمر:

\_\_\_\_\_

توقيع ولي الأمر:

\_\_\_\_\_

التاريخ:

\_\_\_\_\_