

Charlotte-Mecklenburg Schools PK-12 ရောဂါလက္ခဏာ စစ်ဆေးမှုများ
၂၀၂၀-၂၀၂၁ ဘတ်စ်ကားစီးသူများအတွက် မိဘ/အုပ်ထိန်းသူဖြစ်ကြောင်း ထောက်ခံချက်ပြဆိုရန်
လျှောက်လွှာ -

မိဘများ/အုပ်ထိန်းသူများ - ကျောင်းတက်ရသော သီတင်းပတ်တိုင်း၏ ပထမဆုံးနေ့တွင် သင့်ကျောင်းသား အတွက် ဤလျှောက် လွှာကို ဖြည့်စွက်ပါ။ ၎င်းအား ထိုသီတင်းပတ်၏ ပထမဆုံးနေ့တွင် ဘတ်စ်ကားမောင်းသူက စုဆောင်းသွားပါမည်။

ကလေးငယ်၏ ပထမအမည် - _____ ကလေးငယ်၏ နောက်ဆုံးအမည် - _____

မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ ပထမအမည် - _____ မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏ နောက်ဆုံး အမည် - _____

1. သင့်ကလေးသည် လွန်ခဲ့သော ၁၄ ရက်အတွင်း COVID-19 ရောဂါပိုးတွေ့ရှိသူတစ်ဦးနှင့် အနီးကပ်ထိတွေ့မှု (၆ ပေအတွင်း အနည်းဆုံး ၁၅ မိနစ်ကြာ) ရှိခဲ့ပါသလား။ သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးဌာနတစ်ခု သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေး ဝန်ဆောင်မှုပေးသူတစ်ဦးက သင့် သို့မဟုတ် သင့်ကလေးအား သီးခြားနေထိုင်ရန် ဆက်သွယ် အကြံပေးထားပါသလား။

- ရှိပါသည် > ထိုကလေးသည် ကျောင်းမတက်သင့်သေးပါ။ COVID-19 ရှိသူနှင့် အနီးကပ်ထိတွေ့ခဲ့သည့် နောက်ဆုံးအချိန်မှ ၁၄ ရက်အကြာတွင် ကျောင်းသို့ ပြန်လာနိုင်ပါသည်။
- မရှိပါ > ရောဂါလက္ခဏာများ မခံစားရပါက ဤကလေး ကျောင်းလာတက်နိုင်ပါသည်။

2. သင့်ကလေးတွင် အောက်ပါ ရောဂါလက္ခဏာများ ရှိနေပါသလား။ မရှိပါဘူးလား _____

- အဖျား
- ချမ်းတုန်ခြင်း
- အသက်ရှူကြပ်ခြင်း
- ချောင်းစဆိုးခြင်း
- အနံ့ သို့မဟုတ် အရသာ ပျောက်ခြင်း

ကလေးငယ်တစ်ဦးတွင် အောက်ပါရောဂါလက္ခဏာ များ ရှိနေပါက အိမ်ပြန်၍ အခြားသူများနှင့်ဝေးရာတွင် နေသင့်ပြီး ၎င်းတို့၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်သူထံ

3. ကျောင်းတွင် ရှိနေခဲ့သည့် နောက်ဆုံးအချိန်ကတည်းက သင့်ကလေးတွင် COVID-19 ရောဂါပိုး တွေ့ရှိခဲ့ပါ သလား။



- ရှိပါသည်
- မရှိ

စစ်ဆေးမှုတစ်ရပ်အရ၊ ရောဂါလက္ခဏာအရ သို့မဟုတ် COVID-19 ရောဂါပိုးစစ်ဆေးမှု မပြုရသေးသော်လည်း ရောဂါလက္ခဏာများ ရှိနေမှုအရ ကလေးငယ်တစ်ဦးတွင် COVID-19 ရှိကြောင်း တွေ့ရှိထားပါက ၎င်းအနေဖြင့်

အောက်ပါမေးခွန်းအားလုံးကို ကလေး၏ မိသားစုဝင်တစ်ဦးက Yes ဟု ဖြေကြားနိုင်ပါက ထိုကလေးသည် ကျောင်းသို့ ပြန်လာနိုင်ပါသည် -

- ဤကလေးတွင် ရောဂါလက္ခဏာများ စပေါ်ခဲ့သည်မှာ အနည်းဆုံး ၁၀ ရက်ကြာပါပြီလား။
- ဤကလေးတွင်အဖျားကျသွားသည်မှာ အနည်းဆုံး ၂၄ နာရီရှိပါပြီလား (အဖျားပျောက်ဆေးမသုံးဘဲ အဖျားကျခြင်းဖြစ်ရမည်) ။
- ချောင်းဆိုးခြင်းနှင့် အသက်ရှူကြပ်ခြင်းတို့အပါအဝင် ဤကလေး၏ ရောဂါလက္ခဏာအခြေအနေများ တိုးတက်ကောင်း မွန်လာပါသလား။

ကျွန်ုပ်၏ကျောင်းသားက COVID-19 ရောဂါပိုးတွေ့ရှိထားသူတစ်ဦးနှင့် ထိတွေ့မိပါက သို့မဟုတ် ဤထောက်ခံချက်တွင် လက်မှတ်ရေးထိုးပြီးနောက် ရောဂါလက္ခဏာများပေါ်ပေါက်လာပါက ကျွန်ုပ်၏ကျောင်းသားကို အိမ်တွင်ထားရှိ၍ ကျောင်း သို့ အသိပေးသွားရန် သဘောတူပါသည်။ အထက်တွင် ဖော်ပြထားသည့် အချက်အလက်များမှာ ကျွန်ုပ်၏ အကောင်းဆုံး ဆင်ခြင်စဉ်းစားနိုင်စွမ်းအရ မှန်ကန်ကြောင်း သက်သေပြုပါသည်။

_____/_____/_____ မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ လက်မှတ်

 လ နေ့ နှစ်