

Charlotte-Mecklenburg स्कूलस PK-12 लक्षणको प्रारम्भिक परीक्षण
बसबाट यात्रा गर्ने विद्यार्थीका लागि आमाबाबु/अभिभावक प्रमाणीकरण फारम 2020-2021

आमाबाबु/अभिभावकज्यू : कृपया स्कूलको प्रत्येक हप्ताको पहिलो दिनमा आफ्ना विद्यार्थीका लागि यो फारम भर्नुहोस । हप्ताको पहिलो दिन बस ड्राइभरले यसलाई सङ्कलन गर्नु हुने छ ।

बच्चाको नाम : _____ बच्चाको थर : _____

आमाबाबु/अभिभावकको नाम : _____ आमाबाबु/अभिभावकको थर : _____

1. के तपाईंको बच्चा COVID-19 सङ्क्रमण भएको भनी निदान गरिएको कुनै व्यक्तिसँग पछिल्ला 14 दिनमा नजिकको सम्पर्कमा (6 फिटभित्र कम्तीमा 15 मिनेटको लागि) आउनुभएको छ, वा कुनै स्वास्थ्य विभाग वा स्वास्थ्य सेवा प्रदायक तपाईंसँग सम्पर्कमा आएर तपाईंलाई क्वारेन्टाइनमा बस्न भनेका छन्?

- छ > बच्चा स्कूलमा हुनु हुँदैन । बच्चा COVID-19 सङ्क्रमित व्यक्तिसँग नजिकको सम्पर्कमा आएको मितिको 14 दिनपछि फर्केर आउन सक्छ ।
- छैन > बच्चाले कुनै लक्षणहरू अनुभव नगरेमा स्कूल आउन सक्छ ।

2. के तपाईंको बच्चामा निम्नमध्ये कुनै लक्षण देखिएका छन् ? छैन _____

- ज्वरो आउने
- चिसो लाग्ने
- सास फेर्न गाह्रो हुने
- नयाँ खोकी देखिने
- स्वाद वा गन्ध थाहा नपाउने

यदि बच्चामा यीमध्ये कुनै लक्षणहरू देखिएमा, उनीहरू घरमै बस्नुपर्छ, अरुभन्दा टाढा रहनुपर्छ, र तपाईंले आफ्नो स्वास्थ्य सेवा प्रदायकलाई सम्पर्क गर्नुपर्छ ।

3. तपाईंको बच्चा पछिल्लो पटक स्कूलमा आएदेखि लिएर अहिलेसम्म, COVID-19 सङ्क्रमण भएको भनी निदान गरिएको छ ?

- छ
- छैन

यदि बच्चालाई जाँच गरिएको छ, उनमा देखिएका लक्षणहरूका आधारमा COVID-19 सङ्क्रमण भएको भनी निदान गरिएको छ, वा COVID-19 को जाँच नगरिएको तर उनमा लक्षणहरू देखिएको छ भने उनी स्कूलमा आउनु हुँदैन र उनले तलका मापदण्ड पूरा नगरुन्जेलसम्म घरमै बस्नुपर्छ ।

के उनलाई

परिवारका कुनै

सदस्यले

निम्न तीनवटा प्रश्नहरूमा “छ” भनी सुनिश्चित गर्दै उत्तर दिएमा बच्चा स्कूल फर्किन सक्छ:

- के बच्चालाई पहिलो पटक लक्षण देखिएको मितिदेखि अहिलेसम्म कम्तीमा 10 दिन बितिसकेको छ?
- के बच्चालाई (ज्वरो घटाउने औषधि प्रयोग नगरेर) ज्वरो आउन छाडेको कम्तीमा 24 घण्टा भइसकेको छ?
- के बच्चालाई खोकी लाग्ने र सास फेर्न गाह्रो हुने जस्ता लक्षणहरूमा सुधार भएको छ?

मेरो विद्यार्थी COVID-19 सङ्क्रमित व्यक्तिसँग सम्पर्कमा आएमा वा मैले यो प्रमाणीकरणमा हस्ताक्षर गरिसकेपछि उनमा लक्षण देखिन थालेमा म मेरो विद्यार्थीलाई घरमै राख्न र त्यसबारे स्कूललाई जानकारी दिन सहमत छु । म निम्न मिति बमोजिम माथि प्रदान गरिएको जानकारी मेरो सर्वोत्तम ज्ञानको आधारमा सत्य छ भनेर प्रमाणित गर्दछु:

_____ / _____ / _____ आमाबाबु/अभिभावकको हस्ताक्षर: _____

महिना दिन वर्ष