



إيست إيروند كويت

المنطقة التعليمية المركزية

نموذج الموافقة على اختبار الطلاب

يجب على **أولياء الأمور/الأوصياء** تعبئة نموذج لكل طالب في منزلهم يحضر أحد المباني المذكورة أدناه.

يُرجى تحديد مبنى المنطقة الذي يحضره طالبك:

- مدرسة إيفان غرين الإعدادية
- مدرسة هيليندال الإعدادية
- مدرسة دوراد إيستمان المتوسطة
- مدرسة لوريلتون باردي المتوسطة
- مدرسة إيست إيروندكوويت ميدل
- مدرسة إيست ريدج الثانوية

معلومات المشارك:

الاسم الأول: _____

اسم العائلة: _____

الصف: _____

معلومات ولي الأمر/الوصي:

الاسم الأول: _____

اسم العائلة: _____

الصلة بالطالب: _____

هاتف المنزل: _____

الهاتف الخليوي: _____

الموافقات:

بالنسبة لكل من الموافقات أدناه، يُرجى قراءة الشروط، واختيار المربع للإشارة إلى إقرارك. الأمر التنفيذي لولاية نيويورك (NYS) رقم 202.68 – الموافقة على اختبار الطالب: لكي تمثل المنطقة للأمر التنفيذي للمحافظ، يجب اختبار نسبة مئوية من الطلاب وأعضاء هيئة التدريس كل أسبوع بالنسبة لمبنى المنطقة التعليمية الواقع في المنطقة الصفراء/ البرتقالية/ الحمراء.

نعم، أوافق: أُمّح موافقتي على اختبار طفلي وفقاً لأمر المحافظ. وأفهم أن موافقتي تخول المنطقة التعليمية باختبار طفلي عدة مرات إذا لزم الأمر حتى بلوغ يوم 30 يونيو/حزيران 2021. كما أدرك أنني أوافق على تقديم المنطقة التعليمية نتائج اختبار طفلي إلى وزارة الصحة بمقاطعة مونرو، ووزارة الصحة بولاية نيويورك، ووزارة التعليم بمقاطعة نيويورك.

لا، لا أوافق: لا أُمّح موافقتي على اختبار طفلي وفقاً لأمر المحافظ. وأدرك أنه بعدم منحي للموافقة لن يحصل طفلي إلا على التدريس عن بعد بنسبة 100% أثناء وقوع المنطقة ضمن تصنيف المنطقة البرتقالية أو المنطقة الحمراء إلى أن يُرفع أمر المحافظ.

ولي الأمر/الوصي

التوقيع:

التاريخ: _____

يجب أن يكون سن الموقع 18 سنة فما فوق