



East Irondequoit

中央学区

学生检测同意书

****家长/监护人****必须为家中每个就读以下其中一所学校的学生填写一张表格。

请选择您的孩子就读的学校：

- Ivan Green 小学
- Helendale 小学
- Durand-Eastman 初级中学
- Laurelton-Pardee 初级中学
- East Irondequoit 中学
- Eastridge 高中

参与者信息：

名字： _____
姓氏： _____
年级： _____

家长/监护人信息：

名字： _____
姓氏： _____
和学生的关系： _____
家庭电话： _____
手机： _____

协议：

对于以下每条协议，请仔细阅读条款，并勾选相应的复选框以表明您的认可。纽约州行政命令 202.68 - 学生检测协议：为了使本学区遵循州长的行政命令，针对处于黄色/橙色/红色区域内的学校，每周必须对一定比例的学生和教职员工进行检测。

是的，我同意：我同意我的孩子按照州长的命令接受检测。我明白，我的同意书会授权学区在 2021 年 6 月 30 日之前在必要时多次对我的孩子进行检测。我也明白，我同意学区向门罗县卫生部 (Monroe County Department of Health)、纽约州卫生部 (New York State Department of Health) 和纽约州教育部 (New York State Education Department) 提交我孩子的检测结果。

不，我不同意：我不同意我的孩子按照州长的命令接受检测。我明白，如果我不同意，我的孩子在该学区处于橙色区域或红色区域时将只能接受 100% 的远程教学，直到州长的命令解除。

家长/监护人

签名： _____ 日期： _____

签署人必须年满 18 岁