



EAST IRONDEQUOIT

Центральний шкільний округ

Форма інформованої згоди учня на проведення тестування

****Батьки/Опікуни**** повинні заповнити форму на кожного учня у їхній сім'ї, який відвідує один з закладів, перелічених нижче.

Оберіть заклад округу, яку відвідує ваш учень:

- Ivan Green Primary School
- Helendale Primary School
- Durand-Eastman Intermediate School
- Laurelton-Pardee Intermediate School
- East Irondequoit Middle School
- Eastridge High School

Інформація про учасника:

Ім'я: _____

Прізвище: _____

Клас: _____

Інформація про одного з батьків/опікуна:

Ім'я: _____

Прізвище: _____

Ким приходиться учневі: _____

Домашній телефон: _____

Моб. телефон: _____

Угоди:

Ознайомтеся з умовами кожної з перелічених угод і поставте галочку у відповідному полі для згоди. Штат Нью-Йорк, Виконавче розпорядження 202.68 — Угода щодо тестування учня: Для того щоб шкільний округ відповідав розпорядженню губернатора, необхідно щотижня здійснювати тестування певного відсотку учнів і персоналу у приміщенні школи округу, яка знаходиться у жовтій/оранжевій/червоній зоні.

ТАК, я погоджуюсь: Я погоджуюсь, щоб мою дитину протестували згідно з розпорядженням губернатора. Я розумію, що моя згода уповноважує шкільний округ неодноразово тестувати мою дитину у разі необхідності до 30 червня 2021 року. Також я розумію, що даю згоду шкільному округу на подання результатів тестування моєї дитини до Департаменту охорони здоров'я округу Монро, Департаменту охорони здоров'я штату Нью-Йорк і Департаменту освіти штату Нью-Йорк.

НІ, я не погоджуюсь: Я НЕ погоджуюсь, щоб мою дитину протестували згідно з розпорядженням губернатора. Я розумію, що, якщо не дам згоди на тестування моєї дитини, вона проходитиме 100 % дистанційне навчання, коли округ знаходитиметься в оранжевій або червоній зоні, поки розпорядження губернатора не буде скасовано.

Один з батьків/Опікун

Підпис: _____ Дата: _____

Підписувати документ може особа старше 18 років