

COVID-19 Binax Testing Consent and Waiver

School District 129 has approved and implemented a COVID-19 testing program through the use of the Abbott BinaxNOW test ("Binax Test") as part of our efforts to maintain a safe environment for our school community. This testing program is being used as one part of the District's overall safety protocols that includes masks, social distancing, cleaning, and other mitigation strategies. Individuals who are experiencing symptoms should not come to the District for testing but rather should quarantine and seek testing with a healthcare provider.

The Binax Test is a fast-acting antigen test approved by the U.S. Food and Drug Administration and distributed to the State for use in a variety of settings, including schools. The Binax Test is administered through a nasal swab and results are available within 15 minutes. All swabs samples will be used solely for the purpose of COVID-19 testing and then destroyed in a manner appropriate for biological specimens.

All Binax Test results will be provided to the test subject or, for minors, to their parent/guardian, whether the test is positive or negative. Testing results will also be provided to local, state and federal public health officials as required. Any individual results or associated information retained by appropriate representatives of the District shall be maintained in a confidential manner.

Any individual testing positive on the Binax Test will be asked to go home, isolate, and follow all District and IDPH guidance on the required quarantine and return to school protocols. Symptomatic individuals will also be asked to go home, isolate, and follow all District and IDPH quarantine guidance.

If an individual becomes symptomatic at school, the District will offer Binax Testing to the individual. Those who have a consent form on file will be tested immediately. For those without a consent form, the District will endeavor to obtain written consent to allow testing, if consent can be obtained in a timely fashion. Students who receive a negative Binax Test will still be required to go home, isolate, and follow all District and IDPH quarantined guidance, but other members of the student's household will not be required to go home if the student receives a negative Binax Test.

If you have any questions about District 129's testing program, please contact Director of Student Services, Mrs. Marti Neahring, at mneahring@sd129.org. You may also discuss the proposed testing with your physician to learn about the purpose, potential risks, and benefits of any testing.

By signing below, you acknowledge and agree that you:

1. have read this form in its entirety; and
2. understand and voluntarily consent to participate (or, for your minor child, for your minor child to participate) in the Binax Test at the District, as needed, including collection of a nasal swab for the sole purposes of these testing protocols; and
3. understand that if you or your minor student are symptomatic and/or test positive for COVID on the Binax Test, you will be sent home to isolate and will adhere to the District and IDPH guidance on required quarantine and return to school protocols. If a student tests negative on the Binax Test and is symptomatic, the student will still be required to go home, isolate, and follow quarantine requirements, but any siblings or other individuals who live with the student will not; and
4. voluntarily consent to the disclosure of positive test results to appropriate representatives of the District, including the Health Services Department which will be maintained as a record in the same manner that the District currently maintains other health related records such as physicals; and
5. voluntarily consent to the disclosure and reporting of test results to required local, state and federal public health officials as provided by law; and
6. understand that no testing is 100% accurate, the results of the Binax Test should not be used as the sole basis, or any definitive basis, to diagnose or confirm COVID-19 or inform infection status; and
7. agree to comply with all District COVID-19 health and safety procedures including wearing masks while on District property, monitoring yourself for symptoms of COVID-19 and reporting any symptoms to the school nurse, practicing social distancing at all times while on District property, avoiding exposure to large groups of people, both in and out of school, and regularly washing hands with soap and water or using hand sanitizer.
8. waive, release and hold harmless the District, including its Board members, administrators, and employees from any claims arising out of the participation in the testing program, including but not limited to any inaccurate testing results.

If at any time, you choose to revoke consent as provided here, the revocation must be received by your child's school in writing indicating your desire to revoke your consent for you to participate in the administration of the Test as detailed herein. This signed consent and waiver will remain in effect until rescinded by the parent/guardian.

Student Name: _____

School: _____

Parent Signature: _____

Date: _____

Consentimiento y Renuncia a la Prueba de COVID-19 Binax

El Distrito Escolar 129 ha aprobado e implementado un programa de prueba a través del uso de prueba Abbott BinaxNOW (“Binax Test”) como parte de nuestros esfuerzos para mantener un entorno seguro para nuestra comunidad escolar. Este programa de pruebas se utiliza como parte de los protocolos de seguridad del Distrito que incluyen máscaras, distanciamiento social, limpieza y otras estrategias de mitigación. Las personas que experimenten síntomas no deben acudir al Distrito para hacerse las pruebas, sino que deben ponerse en cuarentena y buscar hacerse la prueba con un proveedor de atención médica.

La prueba Binax es una prueba de antígeno de acción rápida aprobada por la Administración de Drogas y Alimentos de los EE. UU. y distribuida al estado para su uso en una variedad de entornos, incluidas las escuelas. La prueba Binax se administra a través de un hisopo nasal y los resultados están disponibles en 15 minutos. Todas las muestras de hisopos se utilizarán únicamente con el fin de realizar la prueba de COVID-19 y luego se destruirán de una manera apropiada para las muestras biológicas.

Todos los resultados de la prueba Binax se proporcionarán al sujeto de la prueba, en el caso de los menores, se le proporcionará la información a sus padres/tutores, ya sea que la prueba sea positiva o negativa. Los resultados de las pruebas también se proporcionarán a los funcionarios de salud pública locales, estatales y federales según sea necesario. Cualquier resultado individual o información asociada retenida por los representantes apropiados del Distrito se mantendrá de manera confidencial.

A cualquier persona que dé positivo en la prueba Binax se le pedirá que se vaya a casa, se aisle y siga todas las pautas del Distrito y del Departamento de Salud Pública de Illinois (IDPH) sobre la cuarentena requerida y los protocolos de regreso a la escuela. También se les pedirá a las personas sintomáticas que se vayan a casa, se aislen y sigan todas las pautas de cuarentena del Distrito y del Departamento de Salud Pública de Illinois (IDPH).

Si una persona se vuelve sintomática en la escuela, el Distrito le ofrecerá la prueba Binax. Aquellos que tengan un formulario de consentimiento en el archivo serán evaluados inmediatamente. Para aquellos sin un formulario de consentimiento, el Distrito se esforzará por obtener el consentimiento de manera oportuna. Los estudiantes que reciban una prueba Binax negativa aun deberán ir a casa, aislarse y seguir todas las pautas de cuarentena del Distrito y del Departamento de Salud Pública de Illinois (IDPH), pero no se requerirá que otros miembros del hogar del estudiante se vayan a casa si el estudiante recibe una prueba Binax negativa.

Si tiene alguna pregunta sobre el programa de pruebas del Distrito 129, comuníquese con la Sra. Marti Neahring, Directora de Servicios Estudiantiles a mneahring@sd129.org. También puede dialogar con su médico sobre la prueba propuesta para conocer el propósito, los riesgos potenciales y los beneficios de cualquier prueba.

Al firmar a continuación, reconoce y acepta que:

1. a leído este formulario en su totalidad; y
2. comprende y da su consentimiento voluntario para participar (o, para que su hijo/a menor participe) de la prueba Binax del Distrito, según sea necesario, incluida la recolección de un hisopo nasal para los únicos fines de estos protocolos de prueba; y
3. comprende que si usted o su estudiante menor tienen síntomas y/o dan positivo a la prueba de COVID en la prueba Binax, se enviará a casa para aislarlo y se adherirá a la guía del Distrito y del IDPH sobre la cuarentena requerida y los protocolos de regreso a la escuela. Si un estudiante da negativo en la prueba Binax y es sintomático, el estudiante aún deberá ir a casa, aislarse y seguir los requisitos de cuarentena, pero los hermanos/as u otras personas que vivan con el estudiante no lo harán; y
4. consiente voluntariamente la divulgación de los resultados positivos a los representantes apropiados del Distrito, incluyendo al Departamento de Servicios de Salud que se mantendrá como registro de la misma manera que el distrito actualmente mantiene otros registros relacionados con la salud, como exámenes físicos; y
5. consentir voluntariamente la divulgación y el informe de los resultados de las pruebas a los funcionarios de salud pública locales, estatales y federales según lo requerido por la ley; y
6. comprender que ninguna prueba es 100% precisa, los resultados de la prueba Binax no deben usarse como la única base, o ninguna base definitiva para diagnosticar o confirmar COVID-19 o informar al estado de la infección; y
7. aceptar cumplir con todos los procedimientos de salud y seguridad de COVID-19 del Distrito incluido el uso de máscaras mientras se encuentre en la propiedad del Distrito, observar su salud para detectar síntomas de COVID-19 e informar cualquier síntoma a la enfermera de la escuela, practicar el distanciamiento social en todo momento mientras se encuentre en la propiedad del Distrito, evitando exposición a grandes grupos de personas, tanto como dentro y fuera de la escuela, y lavarse las manos regularmente con agua y jabón o usar desinfectante para manos.
8. renunciar, liberar y absolver de responsabilidad al Distrito, incluidos sus miembros de la Junta, administradores y empleados de cualquier reclamo que surja de la participación en el programa de pruebas, incluidos entre otros, los resultados inexactos de las pruebas.

Si en cualquier momento, decide revocar el consentimiento según lo dispuesto aquí, la escuela de su hijo/a debe recibir la revocación por escrito indicando su deseo de revocar su consentimiento para que usted participe en la administración de la prueba como se detalla en este documento. Este reconocimiento y renuncia firmados permanecen en vigor hasta que los padres/ tutores lo anulen.

Nombre de estudiante: _____

Escuela: _____

Firma de padre: _____

Fecha: _____