



Giấy cho phép kiểm tra COVID-19

Phụ huynh hoặc người giám hộ sẽ điền đơn này

Thông tin Phụ huynh/Giám hộ

Chúng tôi sẽ gửi giấy thông báo kết quả sau khi kiểm tra.

Tên họ của Phụ huynh/Giám hộ:	
Điện thoại di động:	
Địa chỉ Email:	

Thông tin Học sinh

Họ tên học sinh:	
Địa chỉ:	Thành phố:
ZIP Code:	Hạt:
Ngày sinh: (MM/DD/YYYY)	Lớp:

Họ tên học sinh:	
Địa chỉ:	Thành phố:
ZIP Code:	Hạt:
Ngày sinh: (MM/DD/YYYY)	Lớp:

Họ tên học sinh:	
Địa chỉ:	Thành phố:
ZIP Code:	Hạt:
Ngày sinh: (MM/DD/YYYY)	Lớp:

Đồng ý cho phép

Sau khi điền đơn và nộp lại cho trường, tôi xác nhận tôi chính là phụ huynh hay giám hộ của (các) học sinh có tên ở trên, và tôi cho phép con tôi được kiểm tra COVID-19 bằng cách lấy mẫu từ mũi (ngoáy mũi) trong năm học 2020-2021. Kiểm tra COVID-19 có thể thực hiện cho học sinh trong hai trường hợp: (1) nếu học sinh có triệu chứng nhiễm COVID-19 khi đang học ở trường; (2) nếu học sinh có tiếp xúc với người bị nhiễm COVID-19 trong khi học nhóm và văn phòng y tế địa phương đề nghị cần phải kiểm tra. Tôi hiểu rằng tôi có thể đồng ý cho phép thực hiện một hoặc cả hai phương pháp kiểm tra.

Tôi hiểu kiểm tra COVID-19 cho học sinh là tự nguyện và tôi có thể từ chối, khi đó học sinh sẽ không được kiểm tra. Tôi hiểu rằng con tôi nên ở nhà nếu cảm thấy không khoẻ.

Tôi hiểu rõ nhà trường không phải là nơi cung cấp dịch vụ y tế cho học sinh, kiểm tra này không thể thay thế bác sĩ chữa trị, và tôi sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm vấn đề sức khoẻ liên quan đến kết quả kiểm tra. Tôi hiểu trách nhiệm của tôi là cần tìm kiếm thêm lời khuyên y tế, cũng như chữa trị và săn sóc cho con em từ các dịch vụ chăm sóc sức khoẻ của gia đình tôi.

Tôi hiểu rằng có thể kết quả kiểm tra có thể không chính xác, rằng con em tôi có thể vẫn bị nhiễm bệnh COVID-19 cho dù kết quả kiểm tra nói không. Tôi cũng hiểu rằng nếu con em tôi kiểm tra dương tính với COVID-19, kết quả kiểm tra sẽ được báo cáo với Cơ quan chức năng y tế theo yêu cầu của luật pháp.

Thông tin y tế cá nhân sẽ không được chia sẻ một khi không có giấy đồng ý, trừ khi luật pháp yêu cầu.

- Tôi đồng ý cho phép nhân viên trường kiểm tra COVID-19 (các) học sinh có tên ở trên nếu có triệu chứng khi đến trường.
- Tôi đồng ý cho phép nhân viên trường kiểm tra COVID-19 (các) học sinh có tên ở trên nếu các em có tiếp xúc với người bị COVID-19 trong nhóm học và cơ quan chức năng y tế địa phương yêu cầu cần được kiểm tra.

Chữ ý phụ huynh/giám hộ

Ngày