

# የተማሪ ፈቃድ ቅጽ

ለአማራጭ COVID-19 የተጠናቀረ ምርመራ የተማሪ ፈቃድ ቅጽ

በወላጅ / አሳዳጊ የሚሞላ ቅጽ			
<b>የወላጅ / አሳዳጊ መረጃ</b>			
የተማሪዎ የምርመራ ውጤቶች የሚነገረዎ የምርመራ ስብስብ / ተባባሪ አካል ከሆኑ ብቻ ነው። ለ SARS-CoV-2 አዎንታዊ ፣ COVID-19 ን የሚያመጣ ሻይረስ። አዎንታዊ ውጤት በሚኖርበት ጊዜ በስልክ ወይም በኢሜል መልክት ይደረሰዎታል።			
የወላጅ / አሳዳጊ ስም፤			
ወላጅ / አሳዳጊ ሴል / ሞባይል #፤			
የወላጅ / አሳዳጊ የኢሜል አድራሻ፤			
<b>የልጆች / የተማሪ መረጃ</b>			
የልጅ / የተማሪ ስም *፤			
የክፍል ደረጃ፤		የመማሪያ ክፍል (የሚመለከተው ከሆነ)፤	
የትውልድ ቀን (ወር/ቀን/ዓመት ምህረት)		ዕድሜ፤	
ከላይ የተዘረዘረው ተማሪ በምርመራ ተመርጧል? ባለፉት 90 ቀናት ውስጥ COVID-19?	0	<b>አዎ፤</b> የእኔ ተማሪ ቀደም ሲል ለ COVID-19 ምርመራ አድርጎ ተገኝቶበታል 90 ቀናት (ማስታወሻ-ባለፉት 90 ቀናት ውስጥ ለ COVID-19 ምርመራ አድርገው የተገኘባቸው ግለሰቦች በድምር ምርመራ ውስጥ መሳተፍ የለባቸውም)።	
	0	<b>የለም፤</b> ተማሪዬ ባለፉት 90 ቀናት ውስጥ ለ COVID-19 ምርመራ አድርጎ አልተገኘበትም	

ይህንን ቅጽ በማጠናቀቅ እና በማቅረብ፤ ፈቃዴን ለመስጠት ወላጅ፣ አሳዳጊ ወይም በሕጋዊ መንገድ የተፈቀደ ግለሰብ እንደሆንኩ አረጋግጣለሁ።

- A. ተማሪዬ\* በትምህርት ሰዓቶች ሳምንታዊ ናሙናዎችን በት / ቤት ሰራተኞች እና በመቀጠል በአትላስ ጂኖሚክስ የተካተተውን በተጠናቀረው የ COVID-19 የስብስብ ምርመራ መርሃግብር ውስጥ እንዲሳተፍ ፈቅጃለሁ።
- B. ከተማሪው የስብስብ ምርመራ የግለሰብ ውጤት እንደማላገኝ እና እንደ ተጣማሪ ምርመራ ያሉ እንደዚህ ያሉ ግለሰባዊ ውጤቶች ለእኔ ሊቀርቡ እንደማይችሉ ይገባኛል። የተማሪዬ የግል የጤና መረጃ እና ከትምህርት መረጃዎች በግል የሚለየው መረጃ ለአትላስ ጂኖሚክስ የ COVID-19 የስብስብ ምርመራ ሲያካሄድ አይሰጥም።

ይህንን ቅጽ በማጠናቀቅ እና በማቅረብ፣ ፈቃዴን ለመስጠት ወላጅ፣ አሳዳጊ ወይም በሕጋዊ መንገድ የተፈቀደ ግለሰብ እንደሆንኩ እንደሚታወቅ::

- C. የተሳሳተ አዎንታዊ ወይም የተሳሳተ አሉታዊ የ COVID-19 የምርመራ ውጤት በተጣመረ ወይም በተናጠል ምርመራዎች ውስጥ ሊከሰት እንደሚችል ይገባኛል:: በተሳሳተ አሉታዊ ውጤት ምክንያት፣ ተማሪዎ ጭምብል ማድረጉን እና ማህበራዊ ርቀትን ጨምሮ ሁሉንም የ COVID-19 ደህንነት መመሪያዎችን መከተሉን መቀጠል እና ተማሪዬ የ COVID-19 ምልክቶችን ከያዘበት ሁኔታ ለመለየት እና ለመፈተሽ የትምህርት ቤት ፕሮቶኮሎችን መከተል እንዳለበት ይገባኛል::
- D. ሁሉንም የሚመለከታቸው የደህንነት መመሪያዎችን በመጠቀም ምርመራውን በትክክል እንዴት ማስተዳደር በሚችልበት ሁኔታ በድምር እና በክትትል ምርመራ የሚሰሩ ሰራተኞች ተገቢውን ሥልጠና እንዳገኙ ተረድቻለሁ:: የምርመራው አስተዳዳሪም ሆኑ <<insert school or district name>>፣ እንዲሁም ማንኛውም ባለአደራዎቹ፣ ሹሞች፣ ሰራተኞች፣ ወይም የድርጅት ስፖንሰርቶች በእኔ ላይ ለሚደርስ ማንኛውም አደጋ ወይም ጉዳት ተጠያቂ አይደሉም:: በተጠናቀረው የምርመራ መርሃግብር የተማሪ ተሳትፎ::
- E. የተማሪዬ ጤናማ ያልሆነ ስሜት ከተሰማው በቤት ውስጥ መቆየት እንዳለበት ተረድቻለሁ:: አዎንታዊ የግለሰብ የክትትል ውጤት ውጤቱ ተማሪዬ ከትምህርት ቤት እንዳይርቅ፣ ራሱን ማግለል እና በት / ቤት ወይም በሕዝብ ጤና መመሪያ መሠረት ጭምብል ወይም የፊት መሸፈኛ ማድረጉን እንዲቀጥል ይጠይቃል::
- F. የትምህርት ቤቱ ስርዓት የተማሪዬ የህክምና አገልግሎት ሰጪ ሆኖ እየሰራ እንዳልሆነ ወይም ምንም አይነት የህክምና ምክር እንደማይሰጥ ተረድቻለሁ እናም ይህ ምርመራ በተማሪዬ የህክምና አገልግሎት አቅራቢ ህክምናን እንደማይተካ፣ የተማሪዬን የምርመራ ውጤቶች አስመልክቶ ተገቢውን እርምጃ ለመውሰድ የተሟላ እና ሙሉ ሃላፊነት አወስዳለሁ እናም ጥያቄዎች ወይም ስጋቶች ካሉኝ ወይም ሁኔታቸው እየተባባሰ ከሄደ ከተማሪዬ የህክምና አገልግሎት አቅራቢ የህክምና ምክር፣ እንክብካቤ እና ህክምና ለመፈለግ እስማማለሁ:: ተማሪዬ ከጤና አቅራቢዎቻቸው ለሚያገኘው ማናቸውም እንክብካቤዎች ተጠያቂ መሆኔን ተረድቻለሁ::
- G. ለተማሪዬ COVID-19 ምርመራ መስጠቱ እንደአማራጭ ተረድቻለሁ እናም ይህንን ፈቃድ ለመስጠት እምቢ ማለት እችላለሁ፣ ይህ ከሆነ ተማሪዬ አይመረመርም::
- H. ይህንን ፈቃድ በማንኛውም ጊዜ መሰረዝ እንደምችል ተረድቻለሁ፣ ግን እንዲህ ያለው ስረዘ ለወደፊቱ ምርመራ ብቻ የሚመለከት መሆኑን እና እንዲለቀቅ አስቀድሜ ፈቃዴን በሰጠሁበት መረጃ ላይ ተጽዕኖ እንደማይኖረው ተረድቻለሁ:: ለ COVID-19 ምርመራ ይህንን ፈቃድ ለመሰረዝ የተማሪዬን ትምህርት ቤት ማነጋገር አለብኝ::

**\*ለዚህ ስምምነት ዓላማ ሲባል፣ “የተማሪ” ሁሉም ማጣቀሻዎች ለግል / ተማሪ ያልሆኑ ምርመራ ተሳታፊዎች (ሠራተኛ፣ ቤተሰብ አባላት፣ ሌላ) የሆኑትን ያካትታሉ**

እኔ፣ ከታች ፈራሚ ስለምርመራው ዓላማ፣ አሰራሮች ፣ ሊያስከትሉ ስለሚችሉት አደጋዎች መረጃ ተሰጥቶኛል እናም የዚህ መረጃ ስምምነት ቅጂ ደርሶኛል:: ከመፈረሜ በፊት ጥያቄዎችን ለመጠየቅ እድሉ ተሰጥቶኛል እናም በማንኛውም ጊዜ ተጨማሪ ጥያቄዎችን መጠየቅ እንደምችል ተነግሮኛል:: ተማሪዬ COVID-19 ምርመራ እንዲያደርግ በፈቃደኝነት ተስማምቻለሁ::

የወላጅ / አሳዳጊ ፊርማ

ቀን