

Parent Commitment & Student Screening Guidelines

Learning Labs

- Parents are ***not permitted*** in the building for student drop-off, WIDA, DRA, LL, SE evaluations, etc.
- Parents ***are permitted*** in the main office of school buildings for day-to-day student related business (i.e. meeting). When parents are needed to accompany their child into the building safety protocols must be applied. The goal is to minimize traffic throughout the building while applying professional discretion as appropriate.
- Parents must submit a Covid-19 School Health Screening Agreement (see below) the first time their child attends a LL. This commitment is signed by the parent ***one time*** and confirms the parents will adhere to the screening criteria ***each time*** their child(ren) attends a Learning Lab. The Health Screening Agreement must be filed in the main office of each school.
- Provide parents with the following Student Screening Tool when they sign the commitment form:
 - [Click here to access the Student Screening Tool](#)
 - [Click here to access the translated Student Screening Tool](#)
- Facial covering is required by all visitors (staff, students and parents). Students with disabilities who are impacted by facial coverings are not required to wear them as outlined by CDC guidance.
 - <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/cloth-face-cover-guidance.html>
- Social distancing is required at all times. Groups of people should not be huddled or in close proximity even while wearing a mask.
- Noon-hour supervisor or other designated staff member(s) must be assigned to implement the screening process.

Division of Staff & Student Services



Students First

Inspire, Educate, Celebrate

COVID-19 School Health Screening Agreement Instructions for Parents and/or Guardians

For the health and safety of our students, the local public health department requires students to be screened for symptoms of COVID-19 before entering the school building. The local public health department and CDC do not recommend that on site screening be conducted by schools due to the time and interruption to education this would cause. You must complete the steps of the student screening, described above and below, prior to sending your child to school, school activities, or sports. Your completion of this form affirms your understanding and agreement to perform daily symptom screenings for your child.

By signing this form, I am committing to using the Student Screening Tool to screen my child daily for the 2020-2021 school year, unless otherwise directed. I will also ensure that I and any visitors with me will wear face coverings whenever required to do so. I also understand that it is my responsibility to call Edsel Ford H.S. as soon as possible to let them know if my child is not going to school due to potential COVID-19 symptoms. I commit to screening my child

(student Name, student ID #) for COVID-19 symptoms and exposure, and agree to follow the guidance as outlined on the screening tool.

Parent(s)/ Guardian(s) Name:

Address: _____

Phone Number: _____

Parent or Guardian Signature:

Date: _____

إرشادات فحص الطلاب في مختبرات التعلم

- لا يُسمح لأولياء الأمور بدخول المبنى لإيصال الطلاب خلال تقييمات ، SE ، DRA ، WIDA
- يسمح لأولياء الأمور بالتواجد في المكتب الرئيسي للمباني المدرسية للقيام بالأنشطة اليومية المتعلقة بالطلاب.
- عند حضور الطلاب إلى المختبرات التعليمية للمرة الأولى يجب على الأهل تقديم اتفاقية فحص الصحة المدرسية لـ فيروس كورونا (كوفيد- ١٩) الواردة أدناه. يتم التوقيع على هذا الالتزام من قبل ولي الأمر مرة واحدة ويؤكد عبره التزام الأهل بمعايير الفحص في كل مرة يحضر طفلهم (أطفالهم) إلى المختبر التعليمي.
- تغطية الوجه مطلوبة من قبل جميع الزوار (الموظفين والطلاب وأولياء الأمور). لا يطلب من الطلاب ذوي الإعاقة ارتداء قناع الوجه.
- التباعد الاجتماعي مطلوب في جميع الأوقات. لا ينبغي للأفراد التجمهر أو التجمع أو الاقتراب من بعضهم البعض حتى أثناء ارتداء الأقنعة.
- يجب تعيين مشرف يعمل في ساعات الظهيرة أو غيره من الموظفين المعيّنين لتنفيذ عملية الفحص.



الطلاب أولاً
أهم وعلم واحتفل

تعليمات اتفاقية فحص الصحة المدرسية لـ فيروس كورونا للأهل و / أو الأوصياء القانونيين

من أجل صحة وسلامة طلابنا ، تطلب إدارة الصحة العامة المحلية من الطلاب أن يتم فحصهم بحثاً عن أعراض فيروس كورونا قبل دخول مبنى المدرسة. لا توصي إدارة الصحة العامة المحلية ومراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) بإجراء فحص في الموقع من قبل المدارس نظراً لما يستغرق الأمر من وقت و انقطاع التعليم جراء ذلك. نطلب منك إكمال خطوات فحص الطالب أدناه ، قبل إرسال طفلك إلى المدرسة أو الأنشطة المدرسية أو الرياضة. يؤكد إكمال هذا النموذج فهمك وموافقتك على إجراء فحوصات يومية للكشف عن الأعراض لدى طفلك.

من خلال التوقيع على هذا النموذج ، ألتزم بفحص طفلي يومياً خلال العام الدراسي ٢٠٢٠ - ٢٠٢١ ، ما لم يوجه خلاف ذلك. أفهم أيضاً أنه من مسؤوليتي الاتصال بـ [المدرسة] في أقرب وقت ممكن لإعلامهم إذا كان طفلي لا يذهب إلى المدرسة بسبب أعراض محتملة لكوفيد - ١٩ . ألتزم بفحص طفلي _____ للكشف عن أعراض أو التعرض لفيروس كوفيد - ١٩ و أوافق على إتباع الإرشادات المحددة في دليل الفحص الصحي.

اسم الوالد (الوالدين) / الوصي (الأوصياء): _____

العنوان: _____

رقم الهاتف: _____

توقيع ولي الأمر أو الوصي: _____

التاريخ: _____