

# HWDSB

## Chứng thực Trở lại Trường học

Phải được điền thông tin một lần trước khi học sinh đến trường.

Kính gửi Cha mẹ/Người giám hộ/Người chăm sóc hoặc học sinh/học viên (nếu từ 18 tuổi trở lên):

Trước khi bắt đầu đi học vào ngày 8 tháng 9 năm 2020, cha mẹ/người giám hộ/người chăm sóc và học sinh/học viên trên 18 tuổi phải hoàn thành bản khai chứng thực chỉ cần làm một lần thể hiện những điều sau vì bản chứng thực này liên quan đến việc sàng lọc hàng ngày các triệu chứng COVID-19:

Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào về các lời khai dưới đây, vui lòng liên hệ với trường của học sinh trước khi điền thông tin.

Lưu ý: Thuật ngữ “học sinh/học viên” được dùng với ý nghĩa bao hàm, để chỉ người con của phụ huynh/người giám hộ/người chăm sóc hoặc học sinh/học viên từ 18 tuổi trở lên.

### Đánh dấu vào từng ô để thể hiện sự đồng ý.

- Tôi đã đọc và hiểu tài liệu Hướng dẫn Đến trường HWDSB (HWDSB Access Guidelines) trong thời gian diễn ra COVID-19.
- Tôi hiểu rằng trước khi học sinh/học viên đi học, tôi phải hoàn thành việc kiểm tra COVID-19 hàng ngày, bằng cách xem kỹ Danh sách Kiểm tra Sàng lọc COVID-19 đối với Học sinh HWDSB (HWDSB COVID-19 Student Screening Checklist) hoặc [công cụ tự đánh giá trực tuyến của Ontario](#).
- Tôi sẽ làm theo các hướng dẫn khi hoàn thành việc sàng lọc.
- Tôi hiểu rằng nếu học sinh/học viên cảm thấy mình bị bệnh, các em phải ở nhà và tôi sẽ liên hệ với nhà trường để thông báo về việc nghỉ học.
- Tôi hiểu rằng nếu học sinh/học viên bắt đầu cảm thấy mình bị bệnh trong ngày với các triệu chứng COVID-19, các em sẽ được cách ly và tôi sẽ được liên hệ để đưa các em về nhà ngay lập tức.
- Tôi hiểu rằng nếu tôi cho học sinh/học viên đến trường với các triệu chứng COVID-19, tôi sẽ mạo hiểm với sức khỏe và sự an toàn của con tôi, các học sinh/học viên khác và nhân viên.
- Tôi hiểu rằng nếu một học sinh/học viên trong nhà tôi xét nghiệm dương tính với COVID-19, tất cả học sinh/học viên trong nhà tôi sẽ ở nhà trong 14 ngày kể từ thời điểm bắt đầu có triệu chứng hoặc, nếu không có triệu chứng, kể từ ngày xét nghiệm (hoặc lâu hơn nếu các triệu chứng không giảm).
- Tôi hiểu rằng tôi phải hoàn thành bản chứng thực cho mỗi học sinh/học viên theo học tại một trường thuộc HWDSB.

# HWDSB

- Tôi hiểu rằng tôi phải hoàn thành việc sàng lọc COVID-19 MỖI NGÀY cho mỗi học sinh/học viên theo học tại một trường thuộc HWDSB.

---

Tên Học sinh/Học viên

---

Cha mẹ/Người giám hộ/Người chăm sóc/Học viên từ 18 tuổi trở lên