

طالب علم کیلئے ماسک سے استثناء کی توثیق کا فارم

بیملنٹن وینٹ ورتھ ڈسٹرکٹ اسکول بورڈ (ایچ ڈبلیو ڈی ایس بی) میں، طلباء کیلئے نان میڈیکل یا کپڑے کے ماسکوں سے متعلق مندرجہ ذیل طریقہ کار اختیار کیا جائے گا:

طلباء

- تمام طلباء کیلئے ضروری ہوگا کہ جب وہ چار دیواری میں اسکول کے اندر یا بس میں ہوں، بشمول دالانوں کے اندر اور کلاسوں کے دوران نان میڈیکل یا کپڑے کا ماسک پہنیں۔ بیرونی اوقات جیسے کہ تفریح کے وقفوں کو طلباء کیلئے ان کے گروپ کے اندر اندر ماسک نہ پہننے کے وقفے فراہم کرنے کے مواقع کے طور پر استعمال کیا جاسکتا ہے، بشرطیکہ مناسب جسمانی فاصلہ اور احتیاطی تدابیر اختیار کی جائیں۔
- ماسک لازمی طور پر ناک، منہ اور ٹھوڑی کو بغیر کسی خلاء کے ڈھانپتے ہوں۔ یہ ماسک پہننے کے فوائد میں اضافہ کرتا ہے۔ سکارف ورومال وغیرہ (Bandanas) اور گیٹرز (gaiters) کو ماسک نہیں سمجھا جاتا۔
- عملے سے انفرادی مسئلہ کے حل کرنے کو کہا جاتا ہے جہاں ایک طالب علم کو بال میں قدم رکھ کر ماسک پہننے سے عارضی وقفے کی ضرورت پڑ سکتی ہے (جواب بھی عملے کیلئے نظر آتا ہے)، ایک وقت میں ایک، ایک یا دو منٹوں کیلئے، جہاں 2 میٹر کا جسمانی فاصلہ برقرار رکھا جا سکتا ہے۔

طلباء اپنے ذاتی میڈیکل ماسک بھی پہن سکتے ہیں بشرطیکہ طلباء کے اپنے ماسک مناسب انداز میں پہنے جا سکیں۔ طلباء کیلئے نان میڈیکل ماسک بھی فراہم کئے جائیں گے۔ ماسک پہننے کی ضروریات کیلئے معقول استثناء کا اطلاق ہوگا۔ کسی میڈیکل نوٹ کی ضرورت نہیں ہے۔

طالب علم کا نام: _____ تاریخ پیدائش: _____

_____ کے والدین / سرپرست یا بالغ طالب علم کی حیثیت سے، میں اس حقیقت کی تصدیق کر رہی / رہا ہوں کہ میرا بچہ یا میں خود (اگر ایک بالغ طالب علم ہے) چار دیواری میں اسکول کے اندر یا بس کے اندر، بشمول دالانوں اور کلاسوں کے دوران غیر میڈیکل یا کپڑے کا ماسک پہننے کی ضرورت سے استثناء کا مطالبہ کرتی / کرتا ہوں۔ میں سمجھتی / سمجھتا ہوں کہ مستثنیات مندرجہ ذیل وجوہات کی بناء پر ممکن ہیں (کم از کم ایک پر نشان لگائیں):

- بنیادی، طبی، نشوونما سے تعلق رکھنے والی، جسی یا ذہنی صحت کی وجہ جو وزارتِ تعلیم یا پبلک ہیلتھ کے حکام کے مطلوبہ انداز میں میری / میرے بچے کی نان میڈیکل ماسک پہننے کی صلاحیت کو روکتی ہے
- وہ کوئی بھی جسے سانس لینے میں مشکل درپیش ہو یا جو وزارتِ تعلیم یا پبلک ہیلتھ کے حکام کے مطلوبہ انداز میں کسی کی مدد کے بغیر ماسک اتارنے سے قاصر ہو

تسلیم اور تصدیق کیا، تاریخ _____ ماہ _____، 2020ء

والدین / سرپرست / نگہداشت کرنے والا / طالب علم عمر +18 دستخط

طالب علم کا نام

Office Use Only

Entry into PowerSchool (date): _____

(Retain signed paper form in office for one year and then securely destroy.)