

HWDSB

طلباء کیلئے ماسک سے استثنیٰ کی تصدیق کا فارم

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

- طلباء اسکول کے اندر (جمع ہال ویز اور کلاس رومز) بس میں، یا باہر جب وہ جسمانی طور پر فاصلہ نہیں رکھ سکتے، تمام طلباء کو نان میڈیکل یا کپڑے کے نقاب پہننے کی ضرورت ہوگی۔ بیرونی اوقات جیسے کہ آدھی چھٹی کے دوران طلباء کو اپنے سیکھنے کے گروپوں (cohorts) کے اندر اندر ماسک نہ پہننے کے وقفے فراہم کرنے کے طور پر استعمال کیا جا سکتا ہے، بشرطیکہ مناسب جسمانی فاصلے کے اقدامات پر عمل کیا جاتا ہے۔
- ماسک لازمی طور پر ناک، منہ اور ٹھوڑی کو بغیر کسی خلاء کے ڈھانپے ہوئے ہوں۔ اس سے ماسک پہننے کے فوائد میں اضافہ ہوتا ہے۔ بڑے رومال اور گینرز (gaiters) کو ماسک نہیں سمجھا جاتا۔
- عملے سے مسئلہ کے حل والے انفرادی حالات کیلئے کہا جاتا ہے جہاں ایک طالب علم کو بال میں داخل ہو کر ماسک نہ پہننے کے عارضی وقفے کی ضرورت ہو سکتی ہے (جو پھر بھی عملے کی نظروں میں رہتا ہے)، ایک وقت میں ایک، ایک یا دو متنون کیلئے، جہاں جسمانی فاصلے 2 میٹر کو برقرار رکھا جا سکتا ہے۔

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

طالب علم کا نام: _____ تاریخ پیدائش: _____

_____ کے والد یا والدہ / سرپرست ہونے کی حیثیت سے یا بطور ایک بالغ طالب علم، میں اس حقیقت کی تصدیق کر رہی / رہا ہوں کہ میرا بچہ یا میں خود (اگر ایک بالغ طالب علم ہے) اسکول میں موجودگی کے دوران نان میڈیکل یا کپڑے کا ماسک پہننے کی ضرورت سے مستثنیٰ ہونے کا کلیم کرتی / کرتا ہوں (بشمول ہال ویز اور کلاس رومز)، بس میں، یا چار دیواری سے باہر جب جسمانی فاصلہ نہ رکھا جا سکتا ہو۔ میں سمجھتی / سمجھتا ہوں کہ مندرجہ ذیل وجوہات کی بناء پر مستثنیات ممکن ہیں (کم از کم ایک پر نشان لگائیں):

- بنیادی طبی، نشوونمائی، حسی یا دماغی صحت کی وجوہات، وزارت تعلیم یا پبلک ہیلتھ حکام کی نان میڈیکل ماسک پہننے کی ضروریات، میری / میرے بچے کی صلاحیت کو روکتی ہیں۔
- کوئی بھی ایسافرڈ جسے سانس لینے میں تکلیف ہو یا جو وزارت تعلیم یا پبلک ہیلتھ حکام کے مطلوبہ انداز کے مطابق کسی کی مدد کے بغیر ماسک اتارنے کے قابل نہ ہو

تسلیم کیا اور تصدیق کی، بتاریخ _____ 2021

والدین / سرپرست / نگہداشت کنندہ / 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.)