



Mẫu Chứng thực Miễn đeo Khẩu trang đối với Học sinh/Học viên

Tại Hội đồng Trường học Khu vực Hamilton-Wentworth (Hamilton-Wentworth District School Board, HWDSB), phương pháp sau đây sẽ được thực hiện đối với khẩu trang không dùng trong y tế hoặc khẩu trang vải cho học sinh/học viên:

Học sinh/học viên:

- Tất cả học sinh/học viên sẽ được yêu cầu đeo khẩu trang không dùng trong y tế hoặc khẩu trang vải khi ở trường (bao gồm cả hành lang và phòng học), trên xe buýt hoặc ngoài trời khi các em không thể duy trì khoảng cách vật lý. Có thể dùng những giờ ở ngoài trời như giờ ra chơi để cho học sinh/học viên cơ hội được tạm ngưng đeo khẩu trang trong nhóm cố định của mình, miễn là thực hiện các biện pháp giữ khoảng cách vật lý phù hợp.
- Khẩu trang phải che kín mũi, miệng và cằm mà không có khe hở nào. Điều này làm tăng lợi ích của việc đeo khẩu trang. Khăn bandana và ghệt (gaiters) không được xem là khẩu trang.
- Nhân viên được yêu cầu giải quyết các tình huống cụ thể khi học sinh/học viên có thể yêu cầu tạm ngưng đeo khẩu trang bằng cách bước vào hội trường (nhân viên vẫn có thể nhìn thấy), từng người một, trong một hoặc hai phút, nơi có thể đảm bảo giữ khoảng cách vật lý 2 mét.

Học sinh/học viên có thể đeo khẩu trang không dùng trong y tế của riêng mình miễn là khẩu trang đó có thể được đeo đúng cách. Các loại khẩu trang không dùng trong y tế cũng sẽ được cung cấp cho học sinh. Sẽ áp dụng những ngoại lệ hợp lý đối với yêu cầu đeo khẩu trang. Không bắt buộc phải có ghi chú y khoa.

Tên Học sinh/Học viên: _____

Ngày sinh: _____

Với tư cách là cha mẹ/người giám hộ của _____ hoặc một học sinh/học viên trưởng thành, tôi chứng thực rằng con tôi hoặc bản thân tôi (nếu là học sinh/học viên trưởng thành) yêu cầu được coi là một trường hợp ngoại lệ đối với quy định đeo khẩu trang không dùng cho y tế hoặc khẩu trang vải khi ở trong trường học (bao gồm hành lang và phòng học), trên xe buýt hoặc ngoài trời khi học sinh/học viên không thể duy trì khoảng cách vật lý. Tôi hiểu rằng những trường hợp ngoại lệ có thể được chấp nhận vì những lý do dưới đây (đánh dấu ít nhất một):

- ☐ **Lý do có bệnh nền về y khoa, phát triển, giác quan hoặc tâm thần**, lý do này khiến tôi/con tôi không thể đeo khẩu trang không dùng trong y tế theo cách mà Bộ Giáo dục hoặc cơ quan Y tế công cộng yêu cầu
- ☐ bất kỳ ai bị khó thở hoặc không thể tháo khẩu trang mà không có sự trợ giúp, theo cách mà Bộ Giáo dục hoặc cơ quan Y tế Công cộng yêu cầu

Đã xác nhận và chứng thực vào ngày _____ tháng _____ năm 2021

Tên Học sinh/Học viên

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

Office Use Only

- ☐ Entry into PowerSchool (date): _____

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