

家庭-学校在疫情期间 参与返校学习计划的协议

家长和/或监护人们，

在把安全和平等的学习放在首位的前提下，¹我们决定在 20-21 学年的第 2 学期开始重新开放小学。部分学生将于 2020 年 11 月 18 日开始返回 CARE 课堂（所有学生最终在第 3 学期返校参加面对面的学习-IPL）。我们的目标是允许更多的学生，尤其是那些最需要返校学习的学生返回学校并获得为他们在生活中取得成功做好准备的关键支持。

在欢迎教职工和学生返回学校时，我们仍然优先考虑以下事项：

- 为年龄最小的学生提供安全和支持的学习空间-我们在这里看到他们在参加在线学习时面临更多的挑战。
- 为有已知机会差距的学生提供面对面的指导，以减少学习损失。
- 最大限度地延长学习时间并维护所有学生的教学计划的完整性-无论是在学校还是在家中。

本文件包含有关我们因新冠病毒（COVID-19）公共卫生危机而需要您做出的重要承诺，以便我们能够安全地返回学校。签署前请仔细阅读此文件。如果您有任何疑问，请告知学校。

DCPS 有责任尽量减少感染 COVID-19 的风险

限制小组人数。 通识教育环境中的面对面学习将仅限于小组成员并遵循 DC Health 准则。分配给一间教室的人数最多为 12 个人，因为第 13 个人可以根据需要流动。自成一体的特教计划的学生将组成人数较少的小组。

要求学生和教职工从事安全的例行活动。 返回学校的人员都将获得大量的一次性口罩，其中包括供年龄最小的学生使用的较小的口罩和其他个人防护设备（PPE）。

保持设施的清洁与安全。 加强清洁的做法将成为我们学校日常工作的一部分。每天会对经常触摸的表面（例如水池龙头、门把手）进行清洁和消毒，每周进行一次深度清洁。

减少课堂之间的过渡和在走廊上的活动时间。 将安排学生参与小组活动，他们将留在教室里，然后教师会到教室来。

¹ CARE 课堂将于周一至周五开放，周三为½天。

重新安排教室的空间。课桌的间距至少为 6 英尺，学生将面对教室的前面。学校会规定使用公用空间的最多人数并轮流使用它们。将展示标牌和楼层标记，以促进保持社交距离。

调整到校和放学规程。我们的学校将采用新的规程，其中包括保持社交距离、健康检查以及为学生提供洗手液和口罩。家庭成员将能够帮助孩子在学校入口处签到，但不得进入教学楼。对学校的来访将受到极大限制。

筛查疾病并报告症状。教职工和学生需要接受日常健康检查。如果学生或教职工在学校时出现任何 COVID-19 症状，学校将安排他们留在一个指定的房间，并执行适当的程序，以便他们隔离直到可以安全回家并寻求医疗服务为止。学校将启动 DC Health 有关 COVID-19 的报告规程。

调整供应餐点的例程。每个学生所在的小组将一起吃饭。餐点分发程序将通过个人“领取 (grab and go)”餐点、以及在餐前和餐后使用含有酒精的洗手液和/或洗手来优先考虑安全和卫生。

培训教职工。教职工正在接受有关我们新的安全规程、接触者追踪、把学习机会最大化、维护安全以及为有过精神创伤的成年人和学生提供支持的方法的培训。

提供在线学习机会。对于喜欢在家学习的家庭，我们将提供全部在线教学的选择。阅读以下有关如何为您的孩子选择此选项的更多信息。

我负责把感染 COVID-19 的风险减至最小

通过同意让您的孩子返校参加面对面的学习，您也同意采取某些预防措施，以确保所有人（您的孩子、其他学生以及 DCPS 教职工）的安全。DCPS 将为所有学生和家庭提供所有卫生和安全规程，其中包括明确的指导和提醒；但是，如果您和孩子反复不遵守这些规程，您的孩子可能需要返回在线学习。

在每条声明后面签署您的姓名的首字母缩写以表明您理解并同意以下行为：

1. 只有当孩子没有症状时，我才会送他/她去学校。
感染 COVID-19 的症状是咳嗽、发烧、头痛、味觉或嗅觉的最新丧失、因寒冷而不断打寒颤、喉咙痛、呼吸急促和肌肉疼痛。
2. 我将遵守“Ask, Ask, Look”²规程中的指导，其中包括尽我的最大能力来确定我的孩子是否有与 COVID-19 一致的 symptom，或者每天是否曾与任何一名 COVID-19 的患者有过密切接触。我将带给孩子或让他/她带一份筛查追踪书，并在上面签名，以确认每天都遵循了这些步骤。
3. 我知道如果我的孩子在上学期间出现相关症状，并且我希望他/她在学校接受 COVID-19 的测试，我需要阅读、签署并提交给注册员一份 COVID-19 测试同意书。

² 您可以在以下链接查阅“Ask Ask Look”规程 <https://dcpsreopenstrong.com/health/students/>

-
-
4. 我将确保我的孩子已经接种了适当的免疫疫苗以便入学，会在返回学校之前提供此类疫苗的记录，并且知道没有这份免疫接种记录，他/她将无法上学。 _____
 5. 我同意学校的医护人员每天在孩子进入教学楼之前对他/她的体温进行测量。如果在学校上课期间医护人员观察到孩子的体温升高（100.5 或更高）或出现其他相关症状，我必须把孩子带回家，约见医生，直到症状消失才让他/她返回学校。 _____
 6. 在我的孩子参加 CARE 课堂时，我将强调他/她执行保持社交距离的预防措施和其他安全预防措施的重要性。 _____
 7. 我每天将在学校指定的下车地点与孩子告别，并且不会进入教学楼，以最大程度减少与其他学生和教职工的接触。 _____
 8. 进入教学楼时，我的孩子会洗手或使用含有酒精的洗手液。 _____
 9. 我知道我的孩子在任何时候都必须戴口罩，³但进食或饮水时除外（教职工也会一直戴口罩）。 _____
 10. 如果我的家人对 COVID-19 的测试呈阳性，我将立即通知学校，并根据 DCPS 和 DC Health 规定的检疫时间让孩子居家隔离。除非医生建议，否则孩子不会返校学习。 _____
 11. 如果我旅行到高风险的州，我将向孩子的校长披露此信息，并遵循[市长关于 COVID-19 公共卫生紧急事件期间的自我检疫隔离、测试和旅行的命令](#)。 _____

通过在下面签名，我同意上述声明，并将尽一切努力确保我的孩子每天执行这些声明。

_____ 家长姓名（工整书写）

_____ 家长签名

_____ 学生姓名和学校

（即使孩子们在同一所学校上学，请为每一个孩子填写一份）

³ [在此处](#) 查阅 DCPS 口罩政策