

## JCPS COVID परिक्षण जानकारी सहमति फारम- (बुबाआमा/ अभिभावक वा 18 वा माथिका विद्यार्थी)

जेफरसन काउन्टी पब्लिक स्कुल (JCPS) ले प्रयोगशालाहरु र अन्य प्रदायकसँग विद्यार्थी र स्टाफ सदस्यको COVID-19 संक्रमण टेस्ट गर्नको लागि सम्झौता गरेको छ।

यदि तपाईं सहमति हुनुहुन्छ भने, तपाईं ( यदि तपाईं JCPS को 18 वर्ष वा माथिको विद्यार्थी हो भने )/ तपाईंको बच्चाको COVID-19 भाइरसको निशुल्क परिक्षण प्राप्त गर्नुहुनेछ। स्वाब प्रयोग गरेर परिक्षणको लागि नमुना सङ्कलन गरिन्छ, कियु-टिप जस्तै हुन्छ, नाकको टिपमा राखिन्छ, वा खकार तपाईंको मुखबाट जम्मा गरिन्छ। स्टाफ जसले नमुना सङ्कलन जम्मा गर्ने हुन्छ उहाँ प्रशिक्षित हुनुहुन्छ।

- परिक्षणको रिजल्ट बुबाआमा/ अभिभावक वा 18 वर्ष विद्यार्थीलाई वा माथिकालाई उपलब्ध गरिनेछ जसले तल दिएको सहित यो सहमतिमा हस्ताक्षर गरेको छ। रिजल्ट म्यासेज र / वा इमेलबाट पठाइनेछ।
- यो महामारीको बेला कानुनी रूपमा आवश्यक परेको हुनाले यो परिक्षणको रिजल्ट राज्य र स्थानीय स्वास्थ्य विभागलाई रिपोर्ट गरिनेछ।
- यो प्रोग्राम विद्यार्थीको लागि **पूर्णतया वैकल्पिक** हो यद्यपि हामी आशा गर्छ कि तपाईंले जतिसक्दो तपाईंको बच्चा र स्टाफलाई स्वस्थ & सुरक्षित राख्नको लागि टेस्ट छनौट गर्नुहुनेछ।
- परिक्षण माक्स लगाउन, सामाजिक दुरी कायम गर्न, हात सफा राख्न, र सफाईको रूपमा अवस्थित सुरक्षा प्रोटोकलको अतिरिक्त प्रस्ताव गरिन्छ।

### जब मैले मेरो बच्चाको टेस्ट रिजल्ट प्राप्त गरेपछि के गर्नुपर्छ?

यदि तपाईं/ तपाईंको बच्चाको परिक्षण पोजेटिभ आयो भने, तपाईं वा तपाईंको बच्चालाई अन्य विद्यार्थी र स्टाफ भन्दा अर्को कोठामा लगिनेछ तपाईंले कोठा छोड्न सक्नुहुनेछ, वा तपाईंको बच्चालाई लाग्न सक्नुहुनेछ। हामीले तपाईं/ तपाईंको बच्चालाई संक्रमण अवधि नसक्नुजेल घर बस्न अनुरोध गर्नेछौं (विशेषगरेर, लक्षण ठिक हुन्छ र कम्तिमा 10 दिन तपाईंलाई लक्षण देखिएको दिनबाट ) र तपाईं/ तपाईंको बच्चा त्यसपछि संक्रमण हुनुहुदैन। यो मिति कन्ट्याक्ट ट्रेसिंग गर्दा तपाईंलाई स्टाफले दिनु हुनेछ। यदि तपाईं/ तपाईंको बच्चाको रिजल्ट नेगेटिभ आयो भने, तपाईं/ तपाईंको बच्चा कुनै अवरोध बिना विद्यालय जारी गर्न सक्नुहुन्छ। केहि केसमा, परिक्षणले गलत रिजल्टपनि दिन्छ- नेगेटिभ रिजल्ट मानिसलाई COVID-19 लागेको हुन्छ ("गलत नेगेटिभ" भनिन्छ) वा पोजेटिभ रिजल्ट (गलत पोजेटिभ भनिन्छ) मानिसलाई COVID-19 लागेको हुदैन।

यदि तपाईं/ तपाईंको बच्चाको टेस्ट नेगेटिभ आयो तर COVID-19 का लक्षण छन् वा यदि तपाईं/ तपाईंको बच्चाको COVID-19 संक्रमणबाट चिन्तित हुनुहुन्छ भने, तपाईंले तपाईं/ तपाईंको बच्चाको स्वास्थ्य सेवा प्रदायक, स्वास्थ्य विभाग वा राज्य COVID-19 हटलाइन (800) 722-5725 मा सम्पर्क गर्नुपर्छ।

### ज्ञान भएका लक्षणहरू

COVID-19 भएका व्यक्तिमा मध्य देखि लिएर जोखिम रोगसम्मका लक्षणहरू हुन्छन्। भाइरसबाट संक्रमण भएको 2-14 दिनसम्म लक्षणहरू देखिन सक्छन्। व्यक्ति जसमा यस्ता खालका लक्षण छन् उनीहरूमा COVID-19 हुनसक्छ:

- ज्वरो (100.4F भन्दा माथि) वा चिसो
- नयाँ, खोकी लाग्नु
- सास कम हुनु वा सास फेर्न गाह्रो हुनु,
- थकान
- छाला वा शरीर दुख्नु (छाला तन्किएर होइन)
- टाउको दुख्नु
- स्वाद वा बास्ना हराउनु
- घाँटी दुख्नु
- बन्द वा नाक बग्ने
- वाकवाकी वा उल्टी
- पखाला

यो सुचीले सम्पूर्ण सम्भव भएका लक्षण समावेश गर्दैन।

## अस्वीकरण

कृपया बुझुहोस् टेस्ट प्रशासन वा JCPS कुनै दुर्घटना वा चोटपटकसँग उत्तरदायी छैन जुन यो रिजल्ट टेस्टसँग सहमति भएर भएको हो।

बुबाआमा, अभिभावक, वा युवा विद्यार्थीले पुरा गर्नुपर्छ	
बुबाआमा/ अभिभावकको जानकारी	
बुबाआमा/ अभिभावकको प्रिन्ट गरेको नाम:	
बुबाआमा/ अभिभावकको सेल/मोबाइल नम्बर # नोट: रिजल्ट तपाईंको मोबाइल नम्बरमा पठाइनेछ	
बुबाआमा/ अभिभावकको इमेल ठेगाना:	
कृपया रिजल्ट कसरी प्राप्त गर्न चाहानुहुन्छ चेक गर्नुहोस्: मोबाइलबाट _____ इमेलबाट _____ दुवै _____	
बच्चा/विद्यार्थीको जानकारी	
बच्चा/विद्यार्थीको प्रिन्ट गरेको नाम:	
सडकको ठेगाना:	
सहर	
राज्य/ जिप कोड	
जन्म मिति:	
जाति/जातीय (एउटामा गोलो लगाउनुहोस्)	हिस्पैनिक/ल्याटिनो अमेरिकी इण्डियन वा अलास्का मूलका निवासी एसियान कालो वा अफ्रिकी अमेरिकी हवाईयन मूलका निवासी वा अन्य प्रशान्त आइल्याण्डर सेता दुई वा सो भन्दा माथिका जाति
लिंग	पुरुष    महिला    अन्य
विद्यालयको नाम:	
सहमति	
तल हस्ताक्षर गरेर, म यो प्रमाणित गर्छु कि:	
<ul style="list-style-type: none"><li>म JCPS र अन्य कुनै परिक्षण गर्ने सङ्गठन जुनसँग सम्झौता छ, नाक वा मौखिक रूपमा COVID-19 को लागि मेरो बच्चालाई वा मेरो (यदि विद्यार्थी 18 वा माथिको उमेर भए) सङ्कलन र परिक्षण गर्न सक्नुहुनेछ।</li><li>म स्वीकार गर्छु कि मेरो बच्चा वा मेरो (यदि विद्यार्थी 18 वा माथिको उमेर भए) रिजल्ट पोजेटिभ आए, अन्य व्यक्तिलाई</li></ul>	

संक्रमित हुन नदिनको लागि म सेल्फ-आइसोलेसनमा बस्नेछु।

- मैले बुझे कि परिक्षण सङ्गठन र JCPS मेरो/मेरो बच्चाको चिकित्सा प्रदायकको रूपमा कार्य गर्दैनन्, यो परीक्षण मेरो/मेरो बच्चाको चिकित्सा प्रदायकद्वारा उपचारको प्रतिस्थापन गर्दैन, र मेरो वा मेरो बच्चाको टेस्टको रिजल्ट सम्बन्धमा उचित कारबाही गर्न पुरा र पूर्ण जिम्मेवारी लिन्छु।
- म सहमति छु कि मैले चिकित्सा प्रदायकसँग मेरो/ मेरो बच्चाको सल्लाह, हेरचाह र उपचार गर्नेछु यदि मसँग प्रश्न वा चिन्ता भए, वा यदि मेरो/ उनको अवस्था खराब भए।
- मैले बुझे कि, चिकित्सा टेस्टबाट, COVID-19 को टेस्ट रिजल्टबाट गलत पोजेटिभ वा गलत नेगेटिभ आउने सम्भावना पनि हुन्छ।
- यदि म 18 वा सो भन्दा माथिको विद्यार्थी भए, मैले बुझे कि JCPS ले मेरो बुबाआमासँग मेरो टेस्ट रिजल्ट साझा गर्न सक्छ, र म JCPS मेरो टेस्ट रिजल्ट मेरो विद्यालयको फाइलमा मेरो शैक्षिक रेकर्डमा भए अनुसार मेरो बुबाआमालाई दिन प्रमाणित गर्छु।
- यदि म 18 वा सो भन्दा माथिको विद्यार्थी भए, मैले बुझे कि JCPS ले मेरो बुबाआमासँग मेरो टेस्ट रिजल्ट साझा गर्न सक्छ, र म मेरो टेस्ट रिजल्ट मेरो विद्यालयको फाइलमा मेरो शैक्षिक रेकर्डमा भए अनुसार मेरो बुबाआमालाई दिन प्रमाणित गर्छु।

म, हस्ताक्षर गर्ने, परिक्षणको उद्देश्य, प्रक्रियाहरू, सम्भावित लाभ र जोखिमको बारेमा जानकारी छु, र मैले यो सहमतिको प्रति प्राप्त गरेको छु। मलाई हस्ताक्षर गर्नु अघि प्रश्न सोध्ने अवसर दिईएको छ, र मलाई भनिएको छ कि म कुनै पनि समयमा थप प्रश्न सोध्न सक्छु। मैले बुझे कि मैले मेरो विद्यालयमा लिखित सूचना पठाए भने मैले मेरो सहमति खारेज गर्न सक्छु। म यो COVID-19 को परिक्षण स्वेच्छाले सहमत गर्न चाहान्छु।

\*यदि हस्ताक्षर गर्नु अघि परिक्षण प्रोग्रामको बारेमा कुनै प्रश्न भए, कृपया स्वास्थ्य सेवा 485-3387 मा सम्पर्क गर्नुहोस्

बुबाआमा/ अभिभावक, वा 18 वर्ष माथि विद्यार्थीको हस्ताक्षर:

विद्यार्थीसँग नाता:

मिति: