

عزیز والدین / سرپرست،

زیادہ طلباں کو، اسکول واپس لاتے ہوئے، FCPS ہمارے اسکولوں اور کمیونٹی کو محفوظ رکھنے کے لیے، بہت سے اقدامات اٹھا رہا ہے۔ جو اقدامات بمثلاً رہے ہیں ان میں، درج ذیل شامل ہیں: باقاعدہ دھونا، جسمانی دوری اور منہ ڈھانپنا/ ماسک۔

ان اقدامات کے علاوہ، FCPS اسکول میں COVID-19 کی تشخیص کی مفت ٹیسٹنگ اور اسکریننگ کی بھی پیشکش کرے گا۔ ورجینیا کے محکمہ صحت کے تعاون کے ساتھ، FCPS نے COVID-19 ٹیسٹنگ پائلٹ پروگرام میں، شرکت کا انتخاب کیا ہے۔ Rocky Run مڈل اسکول اس پروگرام میں شرکت کے لیے، منتخب ہوا ہے:

**COVID-19** کی تشخیص کا ٹیسٹ ایسے کسی بھی طالب علم یا عملے کے رکن کو پیش کیا جائے گا، جس میں اسکول کے دن کے دوران، COVID-19 کی علامات پائی جائیں گی۔ اس ٹیسٹنگ کا مقصد، ایسے کیسز کی جلد سے جلد نشاندہی کرنا ہے تاکہ ہمارے اسکولوں اور کمیونٹی کے اندر، دوسروں کو محفوظ رکھنے کے اقدامات لیے جا سکیں۔ اس میں، شرکت ایک رضاکارانہ عمل ہے۔

FCPS کے حالیہ اقدامات کے مطابق، علامات ظاہر کرنے والے طالب علم کو گھر بھیج دیا جائے گا، قطع نظر اس کے کہ اس کے ٹیسٹ کا نتیجہ منفی آیا ہے۔ طالب علم دیکھ بھال والے کمرے میں انتظار کرے گا اور اسکول والد یا والدہ/ سرپرست کو اطلاع دیں گے۔ طالب علم کو ایک گھنٹے کے اندر اندر آ کر لینا ہو گا۔ طالب علم کو اسکول واپس بھیجنے سے پہلے، بیمار طالب علم کی نوٹی فیکشن اور اسکول واپسی کا ایک فارم ڈاکٹر سے مکمل کراکے اسکول بھیجنा لازمی ہے۔

**COVID-19** اسکریننگ ٹیسٹنگ صرف طلباں کو پیش کی جائے گی۔ اسکریننگ ٹیسٹنگ میں، باقاعدگی کے ساتھ، بیماری کی علامات کے بغیر افراد کے گروپ کی ٹیسٹنگ شامل ہوتی ہے۔ ہمارا مقصد، متأثرہ افراد کی فعل طور پر شناخت کرنا ہے، جن کے ذریعے بیماری پہلی سکتی ہے تاکہ ہم جلد از جلد واپرس کے پھیلنے سے روکنے کے اقدامات اٹھا سکیں۔ بہت سے لوگوں میں، COVID-19 کی کوئی بھی علامات ظاہر نہیں ہوتیں اور انہیں بہی احساس نہیں ہوتا انہیں انفیکشن لگا ہوا ہے یا وہ اسے پہلا سکتے ہیں۔ اسکریننگ ٹیسٹنگ اس وقت کافی کامیاب ہوتی ہے جب کمیونٹی کی بڑی تعداد اس میں شرکت کرے۔ ہم آپ سے گزارش کرتے ہیں کہ آپ اپنے بچے کو، اس پائلٹ پروگرام میں شرکت کی اجازت دینے پر غور کریں۔ طباں کا ایک چھوٹا سیمپل بر بفتے اتفاقیہ طور پر ٹیسٹنگ کے لیے، منتخب کیا جائے گا۔ اس میں، شرکت ایک رضاکارانہ عمل ہے۔

اگر طالب علم کا اسکریننگ ٹیسٹ مثبت آتا ہے تو طالب علم دیکھ بھال والے کمرے میں انتظار کرے گا اور اسکول والد یا والدہ/ سرپرست کو اطلاع دیں گے۔ طالب علم کو ایک گھنٹے کے اندر اندر آ کر لینا ہو گا۔ طالب علم کو اسکول واپس بھیجنے سے پہلے، بیمار طالب علم کی نوٹی فیکشن اور اسکول واپسی کا ایک فارم ڈاکٹر سے مکمل کراکے اسکول بھیجنा لازمی ہے۔

ورجینیا کے محکمہ صحت نے FCPS کو، Abbott BinaxNOW antigen test فرایم کیا ہے۔ ایک تربیت یافتہ ٹیسٹنگ ٹیم ممبر، طالب علم کے ناک سے سیمپل لے گا۔ طالب علم عملے کے رکن کے ساتھ، ٹیسٹ کے نتیجے کے لیے، وہیں ٹھہرے گا، جس میں تربیتا 15 منٹ لگتے ہیں۔ اگر، اسکول کے دن سے پہلے، آپ کے بچے کو لگتا ہے کہ وہ بیمار ہے یا اس کے اندر، COVID-19 کی علامات ظاہر ہو رہی ہیں تو براہ مہربانی اسے گھر پر رکھیں۔

پروگرام میں شرکت کرنے کے لیے، آپ کے بچے کو منظوری کا منسلکہ فارم مکمل کر کے اپنے اسکول واپس بھیجنا ہو گا۔

اضافی معلومات کے لیے، اکثر یوچہ جانے والے سوالات کی دستاویز ملاحظہ کریں، جس میں آپ کو اپنے بہت سے سوالوں کے جواب مل جائیں گے۔ اگر آپ کوئی اضافی سوالات پوچھنا چاہتے ہیں تو براہ مہربانی، اپنے بچے کے اسکول سے، رابطہ کریں۔



## طالب علم کے لیئے، اسکول کے اندر COVID-19 کی ٹیسٹنگ کے معابر کا فارم

|   |              |  |                               |
|---|--------------|--|-------------------------------|
| تاریخ پیدائش:   | درمیانی نام: | پہلا نام:  | آخری نام:                     |
| / /   |              |  |                               |
| جنس:  |              | والد یا والدہ<br>کا ای میل:  | والد یا والدہ کا فون<br>نمبر: |
| عورت <input type="checkbox"/><br>مرد <input type="checkbox"/><br>دیگر <input type="checkbox"/><br>جواب نہیں دینا چاہتے <input type="checkbox"/> |              |  |                               |
| بسوپانوی/ لاطینی:   |              | امریکن انگلین/ الاسکا کے قدیم باشندے <input type="checkbox"/><br>ایشیائی <input type="checkbox"/><br>سیاہ فام یا افریقی امریکی <input type="checkbox"/><br>بوانی یا جزائر بحر الکابل کے قدیم باشندے <input type="checkbox"/><br>سفید فام <input type="checkbox"/><br>درج نہیں <input type="checkbox"/> | قومیت:                        |
| جی بان <input type="checkbox"/><br>جی نہیں <input type="checkbox"/><br>جواب نہیں دینا چاہتے <input type="checkbox"/>                            |              |  |                               |

یہ فارم مکمل کر کے جمع کرانے سے، میں اس بات کی تصدیق کرتا ہوں کہ میں منظوری فراہم کرنے والا موزوں قانونی سرپرست/ والد یا والدہ ہوں اور میں نے اس بات کا مقابلہ اور منظوری دے دی ہے کہ تعليمی دن کے دوران، میرے بچے کا COVID-19 antigen test مفت کیا جا سکتا ہے۔ میں اس بات سے آگاہ ہوں کہ اپنے بچے کے لیے COVID-19 ٹیسٹ کی منظوری دینا ایک انتخابی عمل ہے اور یہ کہ میں یہ منظوری مسترد کر سکتا ہوں، جس صورت میں میرے بچے کا ٹیسٹ نہیں ہو گا۔ میں اس بات سے بھی آگاہ ہوں کہ اسکول کے دن سے پہلے اگر مجھے لگتا ہے کہ میرا بچہ بیمار ہے تو مجھے اسے گھر پر رکھنا چاہیے۔

**معابرہ اور ڈیٹا شیئرنگ (براہ مہربانی نام کے ابتدائی حروف)**  
 اگر میرا بچہ COVID-19 COVID-19 antigen test کی علامات ظاہر کرتا ہے تو میں اس بات کی منظوری دینا ہوں کہ میرے بچے کو Abbott BinaxNOW COVID-19 antigen test دیا جا سکتا ہے۔ میں اس بات سے آگاہ ہوں کہ ریاستی قانون کے مطابق، میرے بچے کے ٹیسٹ کے نتائج مجھے اور ورجینیا کے محکمہ صحت کو رپورٹ کیئے جائیں گے۔

میں اس بات کی منظوری دینا ہوں کہ COVID-19 COVID-19 antigen test Abbott BinaxNOW COVID-19 antigen test کے طور پر، میرے بچے کو Abbott BinaxNOW COVID-19 antigen test دیا جا سکتا ہے۔ میں اس بات سے آگاہ ہوں کہ ریاستی قانون کے مطابق، میرے بچے کے ٹیسٹ کے نتائج مجھے اور ورجینیا کے محکمہ صحت کو رپورٹ کیئے جائیں گے۔

**منظوری کے دستخط:**  
 میں اس بات سے آگاہ ہوں کہ میں اپنا ارادہ بدل سکتا ہوں یہ منظوری کسی بھی وقت منسوخ کر سکتا ہوں۔ COVID-19 کی یہ منظوری منسوخ کرنے کے لیے، مجھے [POC Name] سے [Contact Info] پر براہ راست رابطہ کرنا ہو گا۔

طالب علم سے رشتہ

والد یا والدہ/ سرپرست کے دستخط

تاریخ

نام

5.12.2021