

ANGÉLICA INFANTE-GREEN  
Kamishna

JAVIER MONTAÑEZ  
Msimamizi



Wilaya ya Shule ya Umma ya Providence  
Ofisi ya Msimamizi  
797 Westminster Street  
Providence, RI 02903-4045  
simu 401.456.9211  
faksi 401. 456.9252  
www.providenceschools.org

[DATE]

Mpendwa Mzazi/Mlezi:

Wilaya ya Shule ya Umma ya Providence (PPSD) itaendelea kutoa upimaji wa COVID-19 katika shule ya mtoto wako kama sehemu ya jitihada zetu za kukabiliana na ugonjwa huo.

Kulingana na hali ya sasa ya afya ya umma, PPSD itatoa upimaji usio na dalili katika wiki nne za kwanza za shule, baada ya likizo za shule, na wakati Kaunti ya Providence itatambuliwa kuwa katika “maambukizi makubwa” na Vituo vya Kudhibiti na Kuzuia Magonjwa (CDC). Vipimo vitapatikana kwa wanafunzi na wafanyakazi wote katika shule ya mtoto wako. Katika vipindi hivi, wilaya inalenga kutoa upimaji mara moja kwa wiki, kulingana na upatikanaji wa vifaa.

Zaidi ya hayo, ikiwa mtoto wako anaonyesha dalili akiwa shuleni, wauguzi wa shule wataweza kufanya upimaji ulio na dalili ili kuharakisha ratiba ya vipimo kwa wanafunzi.

Kulingana na vifaa vya sasa, vipimo vitafanywa kwa kutumia kipimo cha haraka cha antijeni. Kwa kila kipimo, mtoto wako atapimwa kwa kutumia usufi wa pua. Wazazi watapokea simu ikiwa mtoto atapatikana kuwa na virusi.

Wasimamizi wa shule wataweza kufikia matokeo ya vipimo vya BinaxNOW na PCR. Ikiwa una maswali yoyote kuhusu vipimo kupitia mpango huu, tafadhali wasiliana na shule ya mtoto wako. Wewe, kama mzazi/mlezi, au mtoto wako unaweza kukataa upimaji wakati wowote.

PPSD inahitaji ruhusa yako ili mwanafunzi wako ashiriki katika mpango huu wa upimaji. **Tia saini na urudishe fomu hii mwaka wa shule unapoanza katika majira ya kupukutika kwa majani ya mwaka huu ikiwa ungependa mtoto wako ashiriki katika upimaji wa COVID-19. Ikiwa tayari umewasilisha ridhaa ya mwaka uliopita wa shule huhitaji kuwasilisha fomu mpya ya ridhaa.**

Jina la Mwanafunzi: \_\_\_\_\_

Shule ya Wanafunzi: \_\_\_\_\_

Tarehe ya Kuzaliwa ya Mwanafunzi: \_\_\_\_\_

Nambari ya Simu ya Mzazi/Mlezi: \_\_\_\_\_

Barua pepe ya Mzazi/Mlezi: \_\_\_\_\_

Saini ya Mzazi/Mlezi: \_\_\_\_\_

Asante kwa usaidizi wako katika jitihada zetu za kupanua uzuiaji, utambuzi na upimaji wa COVID-19 katika jimbo letu na shuleni kwetu.