

2021년 1월 4일부터 이타카 학군의 학교들은 학생과 교직원들에게 코비드-19 감시를 위한 검사 프로그램을 시행합니다. 우리 학군은 코비드 검사가 의무화되어 있지 않으며 우리학교들은 뉴욕주의 코비드 위험지역에 속하지 않습니다. 저희는 계속 원거리 학습과 교내 학습으로 학교를 열 수 있도록 노력하고 있습니다.

검사는 학교 내 간호사와 훈련을 받은 직원이 뉴욕주 보건국에서 제공한 테스트 키트를 사용하여 시행합니다. 검사는 코의 안쪽에 면봉을 넣어 하게 됩니다. 검사는 무료로 학생과 교직원은 아무런 비용을 지불하지 않습니다. 저희들은 뉴욕주의 “노란색 지역”(yellow zone)에서 요구되는 검사에 준하는 프로그램을 운용하며 등교하는 학생과 교직원의 20%에 대해 2주에 한 번씩 검사를 시행합니다.

검사에 대비하여 저희 이타카 학군은 여러분께 아래와 같은 동의서를 받고 있습니다. 동의서를 작성하시면 자녀들은 학교에서 코비드-19 검사를 받을 수 있습니다. 여러분의 동의 없이는 검사가 시행되지 않습니다. 더 많은 정보를 원하시면 다음 웹사이트를 참조하세요. <https://www.ithacacityschools.org/reopen>

**\*이 별표시가 붙은 항목은 반드시 작성해 주세요.**

**1. 학생의 이름 (퍼스트 네임):\***

---

**2. 학생의 성:\***

---

**3. 학생의 학년:\***

단 한 곳에만 표기해 주세요.

프리 킨더  
킨더

1학년

2학년

3학년

4학년

5학년

6학년

7학년

8학년

9학년

10학년

11학년

12학년

4. 학생의 생년월일:\*

---

예: January 7, 2019

**5. 학생의 이타카 학군 학생 번호:**

모르시는 경우는 공란으로 남겨 두세요.

---

**6. 학생의 학교: \***

한 곳에만 표시하세요.

벨 셔먼 초등학교(Belle Sherman Elementary)

비벌리 제이 마틴 초등학교 (Beverly J. Martin Elementary)

보인튼 중학교 (Boynton Middle School)

캐롤라인 초등학교 (Caroline Elementary)

카유가 하이츠 초등학교 (Cayuga Heights Elementary)

드윗 중학교 (DeWitt Middle School)

엔필드 초등학교 (Enfield Elementary)

폴 크릭 초등학교 (Fall Creek Elementary)

이타카 고등학교 (Ithaca High School)

레만 대안 공동체 학교 (Lehman Alternative Community School)

노스이스트 초등학교 (Northeast Elementary)

사우스 힐 초등학교 (South Hill Elementary)

## 이 동의서를 작성함으로써 나는 다음의 항목들을 사실로 인정합니다:

(18세 미만의 학생들을 위해 부모나 보호자가 작성하셔야 합니다)

- 나는 내 아이가 코비드-19 검사를 받는 것을 허락합니다.
- 나는 내 아이가 2021년 6월 30일까지 (1) 학군의 계획에 의해서, (2) 한 번 혹은 그 이상 코비드-19 증상을 보일 경우, 그리고 (3) 코비드-19 확진자인 학생, 교사, 교직원과 밀접하게 접촉한 경우, 이 세 가지 어느 하나에 해당하는 경우 여러 번에 걸쳐 검사를 받을 수도 있음을 알고 있습니다.
- 나는 아이의 건강 관련 정보 (PHI)와 개인 식별이 가능한 정보가 법에서 규정하는 보고 목적으로 교환되는 것을 허락합니다.
- 나는 내가 학교의 담당자에게 이 동의서를 파기한다는 것을 서면으로 알리지 않은 한 이 동의서가 2020-2021 학년 전체에 걸쳐 유효함을 알고 있습니다.

## 7. 이 동의서를 작성하는 부모/보호자의 성명: \*

(이름과 성 순으로 기재)

---

## 8. 학생과의 관계:

한 곳에만 표기해 주세요.

부모

법정 후견인

법적 양육권 보유자

부모 대리인

**학생의 비상 연락처**

학생을 집으로 보낼 경우에 대비한 비상 연락처를 적어 주세요.

**비상 연락처1**

**9. 비상 연락처 1 이름:**

(이름과 성 순으로)

---

**10. 비상 연락처 1 전화번호:**

---

**11. 비상 연락처 1 이메일 주소:**

---

12. 비상시 위의 사람이 학교에서 아이를 데려가도록 허락하십니까?

한 곳에만 표기해 주세요.

네

아니오

13. 비상 연락처 1 주소:

---

---

---

---

---

14. 비상시 위의 주소로 학생을 보내도 됩니까?

한 곳에만 표기해 주세요.

네

아니오

비상 연락처2

15. 비상 연락처2 이름:

(성과 이름 순서로)

---

16. 비상 연락처2 전화번호:

---

17. 비상 연락처2 이메일 주소:

---

18. 비상시 위의 사람이 학교에서 아이를 데려가도록 허락하십니까?

한 곳에만 표기해 주세요.

네

아니오

19비상 연락처 2 주소

---

---

---

---

---

20. 비상시 위의 주소로 학생을 보내도 됩니까?

한 곳에만 표기해 주세요.

네

아니오