

SAN DIEGUITO 통합 고등학교 교육구  
2020-2021 학년도  
학교 내 교육 및 활동에 관한  
학부모/보호자 건강 및 안전 동의서

다음 학부모/보호자 동의서를 읽고 이해했으며 이에 동의합니다.

**1. COVID-19 계획.** 학부모/보호자는 교육구의 안전한 대면학습 재개 계획을 받고 검토했음을 인정하며 해당 계획은 다음과 같이 온라인에 있습니다.

<https://www.sduhsd.net/Departments/Administrative-Services/Health-Services/Covid-19Resources/index.html>

학부모/보호자는 다음을 포함하여 자녀(들)와 함께 교육구의 안전한 대면학습 재개 계획을 검토하는 데 동의합니다.

- a. 마스크 및 기타 보호 장비
- b. 점심 시간 및 이동 시간 규칙
- c. 사회적 거리 두기 규칙
- d. 건강한 위생
- e. 화장실 사용 규칙

COVID-19의 확산을 방지하기 위해 교육구는 학년도 기간 동안 계속해서 학생들과 함께 이러한 규칙을 검토 할 것입니다.

**2. 가정에서 매일 실시하는 학생 건강 체크.** 학부모/보호자는 매일 자녀를 학교에 데려가기 전에 자녀(들)가 COVID-19 체크를 받는 데 동의합니다. 구체적으로, 학부모/보호자는 다음의 모든 사항에 동의합니다.

- a. 학부모/보호자는 COVID-19와 관련된 다음 증상에 대해 자녀(들)을 선별해야 합니다. 마른 기침, 숨이 차거나 호흡 곤란, 오한, 피로, 근육통 또는 몸살, 두통, 전에

없던 미각 또는 후각 상실, 인후통, 코 막힘 또는 콧물, 메스꺼움 또는 구토, 설사 또는 전에 없던 발진 등 입니다. 학부모/보호자는 학생(들)이 이러한 증상 중 하나를 보이면, 학부모/보호자가 학생(들)을 학교에 보내지 않을 것이라는 데 동의합니다.

b. 학부모/보호자는 작동하는 체온계를 사용하여 학생(들)의 체온을 측정해야 합니다. 학부모/보호자는 자녀(들)의 열이 100 도 이상일 경우 자녀를 학교에 보내지 않을 것에 동의합니다. 추가로, 학부모/보호자는 학생(들)이 지난 24 시간 내에 열을 내리기 위한 목적으로 약물을 투여 받은 경우, 자녀(들)를 학교로 보내지 않을 것에 동의합니다.

c. 학생(들)이 지난 2 주 동안 COVID-19 양성 반응을 보인 사람에게 노출 된 경우, 학부모/보호자는 학생(들)을 학교로 보내지 않을 것입니다. 학부모/보호자는 이러한 이유로 학생이 집에 있다는 것을 교육구에 알려야 합니다. 학부모/보호자는 San Diego Health & Human Services Agency 및 San Diego Public Health Order 의 지시에 따라 교육구가 허용 할 때까지 자녀가 학교에 등교할 수 없다는 것을 이해합니다.

**3. 학교에서 실시하는 건강 체크.** 학부모/보호자는 모든 학생이 매일 학교에 도착하거나 스쿨 버스에 탑승 할 때와 필요에 따라 이외에도 수업 일/활동 시간 동안 COVID-19 의 확산을 방지하기 위해 교육구에서 실시하는 건강 검사를 받아야 함을 이해하고 이에 동의합니다.

a. 학생 (또는 학부모/보호자)은 학생이 지난 24 시간 동안 COVID-19 와 관련된 증상을 경험했는지에 대한 질문을 받게 됩니다.

b. 학생 (또는 학부모/보호자)은 학생이 최근 COVID-19 양성 반응을 보인 사람에게 노출되었는지 여부에 대한 질문을 받게 됩니다.

c. 학생이 아프거나 몸이 좋지 않다고 표현하면 양호실로 보내집니다. 그 곳에서 비접촉식 UV 온도계로 학생들의 체온을 측정할 것입니다.

학부모/보호자는 매일 학교에 등교하거나 스쿨 버스에 탑승하기 전에 학생(들)이 체온 등의 건강 검사를 받아야 한다는 것을 이해하고 동의합니다. 학부모/보호자는 면제되지 않는 한 학생(들)과 학부모/보호자가 건강 검사 과정에서 마스크를 착용해야 한다는 것을 이해하고 동의합니다.

**4. 마스크.** 학부모/보호자는 면제되지 않는 한 학생들이 마스크 그리고/또는 안면 보호대를 착용해야 함을 이해하고 동의합니다. 학부모/보호자는 교육구의 안전한 대면학습 재개 계획에 명시된 규칙에 따라 마스크 또는 안면 보호대를 착용하지 않을 경우 자녀(들)의 등교가 거부될 수 있음을 이해하고 이에 동의합니다.

**5. 학교에서 증상을 보일 경우.** 학부모/보호자는 자녀(들)가 수업 일/활동 시간 이내에 COVID-19 증상을 보이는 경우 합리적으로 가능한 한 하지만 교육구에서 통지를 받은 후 1 시간 이내에 신속하게 자녀를 학교에 데리러 올 것이라는 것을 이해하고 동의합니다. 학부모/보호자가 학교에 도착하면 학부모/보호자가 학교 사무실에 전화를 걸어야 하며 자신은 차량에서 기다려야 합니다.

**6. COVID-19의 지역 사회 확산 방지를 위한 공개.** 학부모/보호자는 자녀(들)가 COVID-19에 대해 양성 판정을 받거나, 교육구가 자녀(들)가 COVID-19에 감염되었다고 합리적으로 의심하는 경우, 교육구가 San Diego Health & Human Services Agency에 통보해야 하고 추가적으로 다음과 같은 조치를 취할 수 있음을 이해하고 동의합니다

a. 접촉자 추적을 수행하기 위해 교육구는 바이러스에 노출되었을 수 있는 학생(들)의 밀접한 접촉자에게 연락해야 할 수 있습니다. 교육구는 학생의 개인 정보를 보호하기 위해 감염된 사람에게 노출되었을 수 있는 밀접한

접촉자들에게만 해당 사실을 알립니다. 교육구는 감염된 사람에게 노출되었을 수 있는 학생(들)의 신원을 공개하지 않을 것입니다.

b. 지역 사회 확산으로부터 보호하기 위해 교육구는 자체적으로 접촉자 추적을 수행 할 수 있습니다. 학부모/보호자는 교육구가 자녀(들)와 학부모/보호자가 바이러스 전파 가능 기간 동안 밀접한 접촉을 했을 수 있는 학교 커뮤니티 내의 모든 사람에 대해 질문하는 데 동의합니다.

**7. 차별 금지.** 교육구는 COVID-19 진단을 받은 학생, 가족 구성원이 COVID-19 진단을 받은 학생, 또는 COVID-19 감염 위험이 있다고 인식되는 학생에 대한 차별을 금지합니다. COVID-19 의 결과로 자녀(들)가 차별을 받고 있다고 생각되면 즉시 교장에게 알려주십시오.

**8. 격리에 대한 책임.** 학부모/보호자는 자녀(들)가 COVID-19 에 걸린 것으로 의심되거나, COVID-19 감염 의심이 있는 누군가와 밀접한 접촉을 했기 때문에 교육구가 자녀(들)를 격리하도록 지시 할 수 있음을 이해합니다. 격리 조치를 받으면 학부모/보호자는 다음 사항을 이해하고 이에 동의합니다.

a. 격리가 필요하지만 원격 학습에 참여할 수 있을 만큼 건강 상태가 좋은 학생은 교육구의 원격 학습 플랫폼을 통해 학교에 계속 출석해야 합니다.

b. 격리의 대상이 되는 학생은 San Diego Health & Human Services Agency 및 San Diego Public Health Order 의 지시에 따라 교육구에서 허용 할 때까지 학교 내 교육이나 활동을 위해 학교로 돌아갈 수 없습니다.

c. 전체 코호트(클래스/그룹/팀)가 격리되면 교사는 현재 사용하는 원격 학습 플랫폼에 따라 라이브 스트리밍, 화상 회의 또는 기타 대화형 방법을 통해 원격 학습 또는 가상 활동을 제공합니다.

**9. 방문자.** 학부모/보호자는 현재 공중 보건 응급 상황으로 인해 불필요한 방문객이 학교에 머무르는 것이 허용되지 않음을 이해합니다. 학교에 머무는 것이 허용되기를 원하는 모든 학부모/보호자는 먼저 교장 또는 담당자로부터 승인을 받아야 합니다.

**10. 가정 방역에 대한 추천.** COVID-19의 확산을 막기 위해 교육구는 학부모/보호자가 마스크, 배낭, 도시락, 물병 및 옷과 같이 학생들이 일반적으로 만지는 품목을 자주 세탁하도록 권장합니다.

**다음 페이지의 서명란을 보시오.**

본인은 2020-2021 학년도의 학교 내 교육 및 활동에 대한 San Dieguito 통합 고등학교 교육구의 학부모/보호자 건강 및 안전 동의서에 명시된 상기 모든 조건을 받아 보았고, 읽고, 이해했으며 이에 동의합니다.

\_\_\_\_\_  
학생 이름

\_\_\_\_\_  
학교 이름

\_\_\_\_\_  
학년

\_\_\_\_\_  
학생 ID 번호

\_\_\_\_\_  
학부모/보호자 이름(인쇄체)

\_\_\_\_\_  
학부모/보호자 서명

\_\_\_\_\_  
날짜