



学生和家長公約 2020-2021 學年

CA 是一個既尊重個人又重視集體的社區。重新開放學校進行面對面在校的活動和/或學習將是一項集體努力；這將要求我們所有人致力於優先考慮自己和他人的健康與安全。這種承諾要求我們了解我們每個人在維護校園和社區成員安全中必須扮演的角色。為了保護我們社區及其他地區其他人的健康和 safety，本公約中的健康和 safety 措施是必要的。無論您是否有患 COVID-19 的較高風險，我們社區中都會有一些成員，包括同輩、教職員工和所有家庭會關心您。我們希望 CA 社區的所有成員都將遵循聯邦、州、地方和學校的準則和協議，以解決限制 COVID-19 傳播的方式。我們還希望，隨著聯邦、州、地方和學校的指導方針和協議可能會發生的變化，CA 社區的所有成員都會隨時了解到情況。

我們知道，沒有一個家庭能夠自成為一個完全封閉的圈子-從工作聯系到獲得食品雜貨和參加醫療就診等-但我們希望所有成員都將盡其所能遵循聯邦、州和地方準則，並在與他人的互動中運用常識。

我們要求每個學生在他們家人的支持和合作下，致力於以下工作：

- 我理解，我需要在開學之前在[健康 Concord](#)上觀看所有必需的培訓視頻。

每日症狀的檢查、聯系人最終和預防

- 在每天到達校園的之前，我都會通過 Boardingware 應用程序準確誠實地完成症狀自我檢查。
- 如果我感到不適和/或當天沒有通過症狀檢查，我將留在家中，並立即通過電話號碼（978-402-2333）與健康中心聯系，並在需要時留言。我將按照健康中心的指示確定何時可以返校，並且在我健康允許的情況下，進行遠程學習和/或活動。
- 當我在校園內時，我都會使用 Boardingware 應用程序進行芯片登記，包括當我在此處參加運動或課後活動時在每個室外場地/場所進行芯片登記。當回到面對面在班內上課時，我在進入每個教室、社區空間或辦公室時都會進行芯片登記，以幫助 CA 跟蹤訪問的每個空間、訪問的持續時間以及可能與我聯系的人。

- 我了解我需要可打流感疫苗时尽快接种。

行为期望

- 在校园里，我将通过与他人保持至少六英尺的距离来保持社交距离。当我不在校园里时，我将继续与不在我家中的人保持社交距离。
- 在任何建筑物的内部以及无法保持六英尺距离的室外，我都会戴上口罩（完全遮住鼻、口和下巴）。我理解我有责任将自己的口罩带到校园。如果我忘了戴口罩，或者我的口罩变得不可用时，在到达校园后，我会立即在校园内找到一个口罩分发器，并购买一个（[参见校园地图](#)）。我知道，头巾和绑腿面具不是有效的口罩。我知道最有效的口罩是可调节鼻梁的口罩。
- 我将遵循最佳实践，在校园外、在室内和室外无法保持社交距离时使用口罩。
- 在参加体育运动节目时，我理解，除了进行剧烈的有氧运动或无氧运动或社交距离可能超过 6 英尺的以外，我会一直戴着口罩遮住脸。运动部门的工作人员会与 Concord DPH 协商，根据我的运动性质指导我何时可以实行这些例外情况。在获得这些批准的情况下，我将根据需要当面罩从脸部移到下巴，然后需要时再移回。我也理解，体育课程的编制将遵循关于 K-12 体育课程的州 COVID 的规定。这可能包括按照州批准的修改规则参加我选择的运动，该规则力争使参与者在大部分比赛中能保持 6 英尺的距离，消除所有有意的接触并最大程度地减少间歇性的接触。患有健康状况而无法在运动比赛中佩戴口罩的学生应在参加运动前与学校护士会面。**任何医疗豁免都需要学生医生的注释。**
- 我将遵循所有规定的交通方式和指南，以进出建筑物并在建筑物内通行。
- 我会遵守马萨诸塞州的最新指南（Baker 州长 [8 月 7 日最近的命令](#)），该指南涉及在室内和室外集合人数的限制。我将在校园内外都遵守此命令。
- 我理解，我需要注意校园外的社交对象，以最大程度地减少自己和他人的接触。
- 我不会携带或邀请任何非核心 CA 社区成员来校园。我知道核心社区包括当前正在参加 CA 的所有学生、支持学校日常运营的成年人以及校园居民。
- 我将遵循有关个人卫生的最佳实践，包括定期用肥皂洗手至少 20 秒钟，进入空间前后使用洗手液，并在到达空间时擦拭任何表面。

- 我只会在校园内参加预期的面对面的活动和/或学习。我不会在校园建筑物里校园内的任何限制性区域。如果没有在校园里义务，我将离开校园。

自我隔离

- 旅行后我将遵循有关自我隔离的州指南，并理解该指南是有效的。随着这些指南的更改，我将保持更新的状态。我理解我必须遵守 [COVID-19 的旅行令](#) 并遵守 [马萨诸塞州的指南](#)。
- 如果我与 COVID-19 的患者保持密切联系，或者我在 COVID-19 的检测中呈现阳性反应，那么我将遵循 CDC、州和学校关于自我隔离的 [指南](#)。我知道在这段时间内我不会来校园进行面对面的活动，直到我完成了检疫或得到了健康中心和医生的许可。我理解，当回到现场上课时，我将遵循相同的过程。
- 如果我有疑似或确诊的 COVID-19 疾病，或者我家中有人患上疑似或确诊的疾病，我会立即通知健康中心。

我理解此处所列出的期望，并同意遵守这些期望，以优先考虑我自己和社区中每个成员的健康与安全。我理解，我进入校园进行亲自学习和活动的的能力是基于对这些期望的坚持。如果我不遵守这些期望，我知道我可能需要远程完成整个学期或部分学期。

学生姓名

学生姓名

日期

家长/监护人姓名

家长/监护人姓名

日期