

# ၂၀၂၁-၂၀၂၂ စာသင်နှစ်အတွက် MILWAUKEE အစိုးရပိုင်ကျောင်းများ ကျောင်းအခြေပြု COVID-19 စစ်ဆေးမှုပြုလုပ်ရန် သဘောတူခွင့်ပြုချက်

**Milwaukee အစိုးရကျောင်းများ (MPS)** သည် သင့်ကလေးအား COVID-19 ရှိမရှိ စစ်ဆေးရန်အတွက် သင့်ခွင့်ပြုချက်ကို ရယူရန်နှင့် စုဆောင်းထားသော အချက်အလက်များကိုသက်ဆိုင်ရာပြည်သူ့ကျန်းမာရေးအာဏာပိုင်များနှင့်ဝေမျှရန် ဤပုံစံကိုအသုံးပြုလျက်ရှိပါသည်။

**ဘာကြောင့်စမ်းသပ်တာလဲ။**

စမ်းသပ်ခြင်းသည် ရပ်ရွာအတွင်း COVID-19 ကူးစက်ပျံ့နှံ့မှုကိုလျော့ကျစေပြီး ကျွန်ုပ်တို့၏ကျောင်းများသည် လုံခြုံသောသင်ယူမှုနှင့် လုပ်ငန်းခွင်ပတ်ဝန်းကျင်များဖြစ်ကြောင်းကို သေချာစေပါသည်။ ကျောင်းသားများအားစမ်းသပ်ခြင်းသည် ကျောင်းတွင် ရောဂါပျံ့နှံ့မှုဖြစ်ပွားမှုကို ကာကွယ်ရာတွင်အလွန်အရေးကြီးသည့် COVID-19 ပေါ့စတစ်တွေ့ရှိရသည့် ဖြစ်စဉ်များကို ဖော်ထုတ်ရန် ကျောင်းအုပ်ချုပ်ရေးခရိုင်ကို အကူအညီရရှိစေလိမ့်မည်ဖြစ်ပါသည်။

**စစ်ဆေးမှုဆိုတာကဘာလဲ။**

သင့်သဘောတူညီဖြင့် သင့်ကလေးသည် COVID-19 ကို ဖြစ်ပွားစေသည့် ဗိုင်းရပ်စ်ပိုးရှိမရှိ အခမဲ့စစ်ဆေးခွင့်ကို ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။ လက်ရှိတွင် MPS COVID-19 စစ်ဆေးမှု အစီအစဉ်သည် ကျောင်းတက်ရောက်နေစဉ် COVID-19 ၏ ရောဂါလက္ခဏာများကို ပြသနေသည့် မည်သည့်ကျောင်းသားအတွက်မဆို PCR စစ်ဆေးမှုကို ပေးကမ်းမည်ဖြစ်ပါသည်။ စစ်ဆေးခြင်းပြုလုပ်ရန် နမူနာပစ္စည်းရယူသည့်အခါ ဝါဂွမ်းဖတ်နှင့် ဆင်တူသည့် သေးငယ်သော တို့ဖတ်ငယ်တစ်ခုအား နှာခေါင်းပြန်နှစ်ဖက်လုံးသို့ ထိုးသွင်းခြင်းပါဝင်ပါသည်။ မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ၏သဘောတူခွင့်ပြုချက်ရရှိမှသာ စစ်ဆေးမှုကို ပြုလုပ်မည်ဖြစ်ပါသည်။

**စစ်ဆေးမှု၏ အဖြေများကို ကျွန်ုပ် မည်သို့ သိရှိနိုင်မည်နည်း။**

သင့်ကလေးတွင် ကျောင်း၌ စစ်ဆေးရန်အတွက် စုဆောင်းထားသောနမူနာပစ္စည်းရှိပါက စစ်ဆေးမှု၏အဖြေကို သင့်အား အကြောင်းကြားမည်ဖြစ်သည် သို့မဟုတ် စစ်ဆေးမှု၏ အဖြေကို မည်သို့ရရှိနိုင်ကြောင်း အသိပေးမည်ဖြစ်ပါသည် (ဥပမာ- ဖုန်း၊ စာသား၊ သို့မဟုတ် အီးမေးလ်ဖြင့်)။

**ကျွန်ုပ်ကလေး၏ စစ်ဆေးမှုအဖြေများကို ရရှိသည့်အခါ ကျွန်ုပ်ဘာလုပ်သင့်သနည်း။**

စစ်ဆေးမှုအဖြေသည် ပေါ့စတစ်ဖြစ်ပါက သင့်ကလေး၏ နမူနာပစ္စည်းတွင် ဗိုင်းရပ်စ်တွေ့ရှိကြောင်း ဆိုလိုပါသည်။ ဤစစ်ဆေးမှုအကြောင်းကို သင့်ကလေး၏ကျောင်း သို့မဟုတ် အထူးလေ့ကျင့်ထားသည့် ပညာရှင်ထံမှ သင်ကြားသိရှိပါလိမ့်မည်။ သင့်ကလေးကို အိမ်သို့ခေါ်ရန် (သို့မဟုတ်သင့်ကလေးကို ကျောင်းမပို့ရန်) တောင်းဆိုလိမ့်မည်ဖြစ်ပြီး သင့်ကလေးအားအိမ်တွင်ထားရှိခြင်း၊ သင်၏ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူနှင့်အတူ ဆက်လက်စောင့်ရှောက်မှုပေးခြင်း၊ နှင့် သင့်ကလေးကျောင်းပြန်တက်နိုင်မည့်အချိန်နှင့် ပတ်သက်သည့် အချက်အလက်များကို ပေးအပ်လိမ့်မည်။

သင့်ကလေး၏စစ်ဆေးမှုအဖြေသည် နဂုတစ်ဖြစ်ပါက ယခုအချိန်တွင် သင့်ကလေး၏နမူနာပစ္စည်းအတွက် ဗိုင်းရပ်စ်ကို မတွေ့ရှိရဟုဆိုလိုပါသည်။ ဤစစ်ဆေးမှုအဖြေကို ရရှိပြီးနောက် သင့်ကလေး၏ကျောင်းမှ ပေးသော ညွှန်ကြားချက်များကို လိုက်နာရန် သင့်အား တောင်းဆိုမည်ဖြစ်ပါသည်။

<b>ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက် - မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ သို့မဟုတ် ကျောင်းသား၊ အသက် (၁၈ နှစ် သို့မဟုတ် အထက်) အပြည့်အစုံဖော်ပြရန်</b>			
<b>ကျောင်းသား၏ မျိုးနွယ်အမည်</b>		<b>ကျောင်းသား၏ ကိုယ်ပိုင်အမည်-</b>	
<b>MI-</b>		<b>MI-</b>	
<b>လမ်းလိပ်စာ -</b>		<b>မြို့-</b>	<b>ပြည်နယ်- WI</b>
<b>စာပို့ကုဒ်-</b>			
<b>မွေးသက္ကရာဇ် (လ/ရက်/နှစ်)-</b>	<b>ကျောင်းသား ID နံပါတ်-</b>	<b>မိဘ/တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူအမည် -</b>	<b>မိဘ / တရားဝင် အုပ်ထိန်းသူ၏ အီးမေးလ်လိပ်စာ-</b>

အောက်ပါလက်မှတ်ထိုးခြင်းအားဖြင့် ကျွန်ုပ်အတည်ပြုသည်-

- ကျွန်ုပ်သည် ဤပုံစံကို လွတ်လပ်စွာ ဆန္ဒအလျောက်လက်မှတ်ရေးထိုးခဲ့ပြီး အထက်ပါအမည်ရှိကလေးအတွက်ဆုံးဖြတ်ချက်ချရန်ကျွန်ုပ်အားတရားဝင်ခွင့်ပြုထားသည်။
- ကျောင်းမှ ကျွန်ုပ်ထံသို့ ကျွန်ုပ်ကလေး၏ စစ်ဆေးမှုအဖြေများအကြောင်းကို အသိပေးနိုင်ကြောင်း ကျွန်ုပ်သဘောတူပါသည်။
- ကျွန်ုပ်၏ကလေးအားလိုအပ်လျှင် COVID-19 စစ်ဆေးရန် ကျွန်ုပ်က သဘောတူခွင့်ပြုပြီးကျွန်ုပ်၏ကလေးသည် အကြိမ်ကြိမ်စမ်းသပ်ခံရနိုင်ကြောင်း နားလည်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်၏ကလေးအား ကျောင်းဝန်ထမ်းများ၊ စာချုပ်ပါ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ထမ်းများ၊ ဒေသခံနှင့် လူမျိုးစုကျန်းမာရေးဌာန ဝန်ထမ်းများ၊ နှင့်/သို့မဟုတ် ကျောင်းမှ လေ့ကျင့်သင်ကြားထားသော အခြားဝန်ထမ်းများအား စမ်းသပ်ရန် ကျွန်ုပ်သဘောတူသည်။ ကျွန်ုပ်၏ကလေးသည် အသက် 14-17 နှစ်အတွင်းရှိပြီး စစ်ဆေးမှုပြုလုပ်ရန်အတွက် နှုတ်ဖြင့် သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို ပေးအပ်ရန် ၎င်းအား တောင်းဆိုမည်ဖြစ်သည်။
- ကျွန်ုပ်၏သဘောတူခွင့်ပြုချက်ကို ပြန်ရုတ်သိမ်းကြောင်း ကျွန်ုပ်ကလေးကျောင်း၏ ကျောင်းအုပ်ချုပ်ရေးအာဏာပိုင်အား စာဖြင့် အသိပေးခြင်းမရှိလျှင် ဤသဘောတူခွင့်ပြုချက်ပုံစံသည် ၂၀၂၂ ခုနှစ်၊ ဇူလိုင်လ ၃၁ ရက်အထိ အကျိုးဝင်လိမ့်မည်ဟု ကျွန်ုပ်နားလည်ပါသည်။
- ဥပဒေအရ ခွင့်ပြုထားသည့်အတိုင်း စစ်ဆေးမှုအဖြေများကို ကျောင်း၊ ကောင်တီနှင့် အခြားဒေသ၊ ပြည်နယ်နှင့် ပြည်ထောင်စုပြည်သူ့ကျန်းမာရေးအာဏာပိုင်များနှင့် ဝေမျှနိုင်သည်ကို ကျွန်ုပ် နားလည်သဘောပေါက်ပါသည်။
- ကျွန်ုပ်သည်အသက် ၁၈ နှစ် သို့မဟုတ် အထက် ကျောင်းသားတစ် ဦးဖြစ်လျှင် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်၏ကိုယ်ပိုင်ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် ဥပဒေအရခွင့်ပြုချက်ရလျှင် "ကျွန်ုပ်ကလေး" ဆိုသော ရည်ညွှန်းချက်သည် ကျွန်ုပ်အားရည်ညွှန်းပြီး ဤပုံစံကို ကျွန်ုပ်ကိုယ်စားကျွန်ုပ်လက်မှတ်ထိုးနိုင်သည်။

ရောဂါအကြောင်းပိုမိုသိရှိရန် CDC ၏ Coronavirus ဝဘ်စာမျက်နှာ- [www.cdc.gov/coronavirus](http://www.cdc.gov/coronavirus) သို့ သွားရောက်ပြီး သင်နှင့်သင့်မိသားစုကို ဆက်လက်လုံခြုံအောင်ကြိုးစားပါ။

လက်မှတ် မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ သို့မဟုတ် ကျောင်းသား (အသက် ၁၈ နှစ် သို့မဟုတ် အထက်)

လက်မှတ်ထိုးသည့်ရက်စွဲ