

# **NOTICE:**

**All students who have opted for Blended Learning MUST bring this form fully filled for the first day!**

**This is a KHDA requirement.**

**Thank you.**



Dear Parent,

Welcome back to school! As you know, schools will be taking many precautions to make sure your children stay safe. The declaration form below is for all parents who have chosen face-to-face/blended learning for their children, and will help to make sure that all children stay safe at school. Please fill this in before your children return to school.

### Declaration of readiness to return to school

**I am the parent/guardian of [name of student] \_\_\_\_\_, enrolled at [name of school] \_\_\_\_\_. I confirm that my child :**

- Is not infected with Covid-19
- Has not been in contact with anyone who has been infected with Covid-19 in the past 14 days
- Is in good health and does not have any of the chronic diseases that may put his/her life at risk if he/she is infected with Covid-19
- Can return to school and does not suffer from any illness or symptoms of illness that may harm others

Parent/Guardian signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

عزيزي ولي الأمر،

أهلاً بك في العام الدراسي الجديد! كما تعلم فإن المدارس ستتخذ الكثير من الإجراءات الاحترازية لضمان سلامة أبنائك. وعليه، نطلب من جميع أولياء الأمور الذين اختاروا لأبنائهم نموذج التعلم وجهاً لوجه أو التعلم المدمج أن يسارعوا لملء الإقرار التالي قبل بداية العام الدراسي الجديد، وذلك لضمان صحة وسلامة جميع الطلبة.

### إقرار بجاهزية العودة للمدرسة

أنا ولي أمر الطالب/الطالبة \_\_\_\_\_ والمُسجّل في مدرسة \_\_\_\_\_ ، أقر بأنّ ابني/ ابنتي:

- غير مصاب بفيروس كوفيد -19
- لم يخالط أي شخص مصاب بفيروس كوفيد -19 خلال الـ 14 يوماً الماضية.
- يتمتع بصحة جيدة، ولا يعاني من أي مرض مُزمن قد يعرض حياته للخطر في حال إصابته بفيروس كوفيد -19.
- يمكنه العودة إلى المدرسة، ولا يعاني من أي مرض أو أعراض لمرض قد يلحق الأذى بالآخرين.

توقيع ولي الأمر: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_