أولياء الأمور الأعزاء:

خضع ابنكم / ابنتكم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ اليوم إلى اختبار سريع لمستضدات فيروس كورونا (SARS-CoV-2) في المدرسة بناء على موافقتكم، ونتيجة الاختبار إيجابية، ومن ثَمَّ يشتبه في إصابة ابنكم / ابنتكم بفيروس كورونا.

تمر أعراض هذا المرض على معظم الأطفال بشكل خفيف، بل أن الكثير من الأطفال لا تظهر عليهم العدوى مطلقًا ويشعرون أنهم في صحة وعافية، ولكن قد تظهر على البالغين أحيانًا أعراض شديدة، لذا فمن المهم للغاية قراءة المعلومات التالية بعناية والالتزام بالتعليمات منعًا لنقل العدوى على أفضل ما يمكن:

وكما ورد في قانون الحماية من العدوى سوف نقوم بإبلاغ مكتب الصحة بنتيجة الاختبار الخاصة بابنكم / بابنتكم وسنرسل إليه بيانات الاتصال بكم، وسوف يتصل بكم مكتب الصحة في وقتٍ لاحق ويخبركم بالخطوات التالية الواجب اتخاذها.

وإلى أن يوافيكم مكتب الصحة بمزيد من المعلومات، لا يُسمح لابنكم / لابنتكم بالحضور إلى المدرسة.

نرجو منكم أن تحرصوا جيدًا على ألا يخالط ابنكم / ابنتكم أحدًا خارج المنزل (العزل المنزلي)، ومن الضروري أيضًا الالتزام الجاد بقواعد الحفاظ على المسافات بينكم وعلى ارتداء الكمامة والنظافة الصحية.

سوف يخبركم مكتب الصحة متى يمكن لابنكم/ابنتكم الحضور إلى المدرسة مرة أخرى.

نتمنى ان تسير أموركم بكل توفيق ونتطلع إلى عودة ابنكم / ابنتكم إلى المدرسة بصحة جيدة.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| المكان والتاريخ | توقيع مدير/ة المدرسة أو الموظف/ـة المُكلَّف/ـة بالإنابة عنها |