|  |
| --- |
| **MẪU THỎA THUẬN CHO HỌC SINH VỀ CHIA SẺ THÔNG TIN LIÊN QUAN ĐẾN COVID-19 GIỮA NHÀ TRƯỜNG VÀ CHƯƠNG TRÌNH TRƯỚC/SAU GIỜ HỌC**  |
| **DO PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM HỘ ĐIỀN**  |
| **Thông tin về phụ huynh/giám hộ** |
|  |
| **Phụ huynh/Người giám hộ:** **Họ tên bằng chữ in:** |  |
| **Số điện thoại/Số điện thoại di động của phụ huynh/Người giám hộ:***Lưu ý: kết quả sẽ được nhắn tin đến số điện thoại này* |  |
| **Phụ huynh/Người giám hộ:****Địa chỉ điện thư:** |  |
| **Thông Tin về Trẻ Em/Học Sinh** |
| **Tên chữ in của Trẻ Em/Học Sinh:** |  |
| **Lớp:**  |  |
| **Ngày sanh:***(tháng/ngày/năm)* |  |
| **Địa chỉ:** |  | **Thành phố:** |  | **Bưu chánh:** |  |
| **Thỏa thuận chia sẻ thông tin liên quan đến COVID-19:** |  Có, tôi cho phép trường con tôi và (các) chương trình trước/sau giờ học nêu dưới đây chia sẻ với nhau kết quả thử nghiệm COVID-19 của con tôi và xác định con tôi là nguời tiếp xúc gần có thể cần được Thử Nghiệm rồi Ở Lại (Test and Stay). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Trường Học của Học Sinh Chương Trình OST của Học Sinh |
| **THỎA THUẬN** |
| Khi điền và gửi mẫu này, tôi xác nhận tôi là cha mẹ, người giám hộ phù hợp hoặc người được ủy quyền hợp pháp để thỏa thuận và:1. Tôi, hoặc ai khác được ủy quyền hợp pháp, trước đây đã cho phép thâu thập và thử nghiệm mẫu của con tôi ở trường cho COVID-19, và xác nhận con tôi có thể tiếp tục tham gia chương trình thử nghiệm theo các điều khoản thỏa thuận từ trước.
2. Ngoài những nhóm được nêu trong thỏa thuận trước đây, tôi cho phép trường con tôi và chương trình trước/sau giờ học chia sẻ bất kỳ kết quả thử nghiệm COVID-19 nào của con tôi và việc có xác định con tôi có là người tiếp xúc gần có thể cần Thử Nghiệm rồi Ở Lại hay không.
3. Tôi hiểu rằng bất kỳ thông tin chia sẻ nào đều có thể tiết lộ danh tánh con tôi, thông tin liên lạc, và thông tin kết quả thử nghiệm COVID-19 hoặc thông tin cho biết con tôi là người tiếp xúc gần.

Tôi, người ký tên dưới đây, đã được cho biết về mục đích, thể thức thử nghiệm COVID-19, lợi ích và nguy cơ khả dĩ, và tôi đã nhận một bản của mẫu Hiểu Biết và Thỏa Thuận này. Tôi đã có dịp nêu thắc mắc trước khi ký tên, và tôi được cho biết có thể nêu thêm thắc mắc bất cứ lúc nào. Tôi tự nguyện đồng ý làm thử nghiệm COVID-19 này cho con tôi và việc tiết lộ thông tin theo mô tả trong mẫu thỏa thuận này. |
|  **Chữ Ký của Phụ Huynh/Người Giám Hộ:** |  | **Ngày:**  |