

# 2020 - 21 学年 急救护理表



请打印清楚。回答所有问题并将表格交还给您孩子的学校。

存在地址变动（请提供2份新的居住证明随附本表一同交还。）

学生的名：\_\_\_\_\_学生的姓：\_\_\_\_\_中间名：\_\_\_\_\_

街道地址：\_\_\_\_\_邮政编码：\_\_\_\_\_家庭电话：\_\_\_\_\_

性别：\_\_\_\_\_出生日期（月/日/年）：\_\_\_\_\_年级：\_\_\_\_\_学校：\_\_\_\_\_

## 共同居住人

勾选所有适用项。请打印出白天能联系到的人员的姓名和电话号码。

主要联系人的电话发生变更。

主监护人发生变更。（可能需要其他文档。）

母亲姓名：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

家庭  手机  工作  其他

电子邮件地址 #1：\_\_\_\_\_电子邮件地址 #2：\_\_\_\_\_

父亲姓名：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

家庭  手机  工作  其他

电子邮件地址 #1：\_\_\_\_\_电子邮件地址 #2：\_\_\_\_\_

监护人姓名：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

家庭  手机  工作  其他

电子邮件地址 #1：\_\_\_\_\_电子邮件地址 #2：\_\_\_\_\_

## 紧急联系人

打印出在孩子生病或受伤而无法联系到父母/监护人情况下可以联系人员的姓名。

提供这一信息后，您许可在紧急情况下联系下面所列的人员。

紧急联系人发生变更

当前联系人的电话/电子邮件发生变更

姓名1：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

家庭  手机  工作  其他

地址：\_\_\_\_\_

姓名2：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

家庭  手机  工作  其他

地址：\_\_\_\_\_

姓名3：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

家庭  手机  工作  其他

地址：\_\_\_\_\_

紧急联系人的其他重要信息或电话号码：\_\_\_\_\_

# 2020 - 21 学年 急救护理表

学生法定名

学生法定姓

## 健康信息

如果在回答如下项目时空间不够，请填写在本表格底部。

请勾选您的孩子可能存在的健康状况：哮喘 糖尿病 癫痫 过敏（药物/食物过敏）

其他症状：\_\_\_\_\_

列出对哪些药物/食物过敏\_\_\_\_\_

请列出您的孩子目前正在服用的药物：\_\_\_\_\_

您的孩子是否购买医疗保险（CHIP、Medicaid 或私人保险）？ 是 否

## 疫苗接种

7 - 12 级的所有孩子需要接种Tdap疫苗和Menactra（脑膜炎MCV4）疫苗。您的孩子是否曾接种这些疫苗？ 是 否

如果答案是否定的，为防止您的孩子被学校拒之门外，请提供您的孩子已经接种上述疫苗的证据。

## 州要求的体检

宾夕法尼亚州规定，K-1、6和9年级的所有学生都要进行体检。这些检查将免费提供给您的孩子，或者由您的家庭医生或健康护理人员进行检查。如果您的孩子在K-1、6或9年级，请回答以下两个问题：

1. 我想让学区帮我孩子完成体检。 是 否

2. 我将安排我们的家庭医生或健康护理人员完成孩子的体检，并将体检结果送到学校

护士那里。 是 否

注：请在本学年**10月31日**前将体检记录发给学校护士。

## 同意儿童治疗

紧急情况下，除了急救措施之外，学校护士/学校执业护士可采采用以下措施为我的孩子治疗。针对每项措施勾选“是”或“否”：

泰诺林：是 否      抗酸药：是 否      可他敏：是 否      布洛芬：是 否  
(扑热息痛)      (抗胃酸咀嚼片、胃灼热等)      (抗过敏药)      (Advil/Motrin)

我同意学校护士执行所有上述选“是”的项目。本人亦在此证实，本人所知及所信，在此表格中所提供的资料均属真实无误。本人明白如有虚报，将按照美国法律第18条第4904款予以处罚。

父母/监护人签名（全名）：\_\_\_\_\_日期：\_\_\_\_\_

其他信息（身体状况、过敏等）：\_\_\_\_\_

## 家庭语言调查

公民权利办公室 (OCR) 要求学区/特许学校/全日制AVTS识别英语水平有限 (LEP) 的学生, 以便为他们提供适当的语言教学课程。宾夕法尼亚州选择通过母语调查进行识别。

我孩子的母语是: \_\_\_\_\_

该学生是否会说其他语言?(不包括在学校学过的语言): 是 否

您希望以哪种语言收到地区通讯? \_\_\_\_\_

### FERPA发布

您是否同意地区发布您孩子的目录信息? 是 否

请说明您的选择:

- 我同意对我的孩子进行如上所述的拍摄/录像。  
 我不同意对我的孩子进行如上所述的拍摄/录像。

### 不参与征兵

这一要求必须每年提出, 以确保学生的信息不会被公布给征兵人员。如果您不希望您的孩子的信息被提供给征兵人员, 请在这里选择。  
 不披露。

## 关于限制暴露于新冠病毒的 校车乘坐规定

家长和学生必须对症状保持警惕。如果学生有流感症状，  
或者如果他们的家庭成员有流感症状或新冠病毒检测结果呈阳性，则学生必须呆在家里，不得乘坐交通工具。

1. 每座一个学生，只能安排在靠窗座位。在乘坐校车期间，学生必须坐在座位上，保持安静。在整个乘坐过程中，学生应面向前方，脚放在前面的地板上，并且不要站在过道上。
2. 学生上车时应从后向前依次乘坐；下车时应当从前向后依次下车。
3. 学生只能在指定的车站上下车。
4. 学生不得拒绝坐在指定的座位上或拒绝别人乘坐座位。如此分配座位是为了保持社交距离，并根据上车次序进行分配。学生应当从后向前坐。
5. 学生必须始终佩戴口罩，除非潜在的健康状况使他们无法佩戴，比如佩戴会影响他们的安全。
6. 学生仍需遵守与校车有关的学生行为守则。

### 校车上有关新冠疫情不当行为的各类后果

1. 将撰写一份校车行为报告并转交给校长。校长将警告学生，并将报告副本发送给学生的家长或监护人。
2. 将撰写一份校车行为报告并转交给校长。学生将被安排在校车前部。校长将警告学生，并将报告副本发送给学生的家长或监护人。
3. 将撰写一份校车行为报告并转交给校长。该学生被禁止乘坐校车五(5)天。校长将通知学生家长或监护人。
4. 将撰写一份校车行为报告并转交给校长。该学生被禁止乘坐校车十(10)天。校长将通知学生家长或监护人。
5. 将撰写一份校车行为报告并转交给校长。该学生将在本学年剩余时间内或者在认为适当的时间内禁止乘坐校车。校长将通知学生家长或监护人。

---

**\* 如果学生失去乘坐校车的权利，家长或监护人可以接送学生上下学或为学生注册虚拟学习。**

**\*特殊教育及早期干预有困难的学生将被推荐给适当项目 (PSE) 的人员进行行为规划。**

---

我在下面签名并确认，我(家长/监护人)理解并已与我的孩子讨论乘坐校车的流程，并知悉其后果(请在下面签名)。

家长/监护人签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

学生的姓和名: \_\_\_\_\_ 学生所在学校: \_\_\_\_\_

## 新冠疫情健康和安全措施

本学年将采取新的新冠疫情筛查措施并制定了新的举措，确保学生和教职员的安全。请仔细阅读如下信息，并附上您的首字母签名，确认您知悉此类信息。

### 每天预检和学校安全程序

当我的孩子返校后，我理解：

- 我可能需要在他们每天上学前为他们做新冠病毒筛查。筛查工具请见 [www.pghschools.org/screeningtool](http://www.pghschools.org/screeningtool)
- 在孩子进入教学楼时会测量他们的体温。
- 在孩子进入教学楼时可能会被问一系列问题。
- 在校学习期间可能要求孩子佩戴口罩（这适用于2岁以上的所有孩子。将为IEP或504计划的儿童提供专门的住宿）。
- 我的孩子不允许在上学前或放学后在校内或校外集聚并接触其他学生。

### 在校出现新冠症状

如果我的孩子在学校出现新冠症状，我理解：

- 我的孩子可能会接受学校护士或其他签约的医疗专业人员的筛查。
- 我的孩子将被安置在隔离看护室，直到我能接到孩子为止。
- 学校将通过我预留的主要电话号码和所有紧急电话号码与我取得联系，以便我能立即接回孩子。
- 我将被要求联系孩子的主治医生。
- 根据新冠肺炎检测结果，我需要将孩子留置在家隔离10 - 14天，并在症状消失之72小时后才能重返学校。

### 新冠检测结果呈阳性时相关规定

如果在孩子的学校发现新冠检测结果呈阳性的病例，我理解：

- 将通过我预留的主要电话号码通过电话通知我这一情况。
- 将对孩子的学校予以清洁，并进行接触追踪，以确定学生和工作人员的潜在接触情况。
- 孩子的学校将停课2-5天，我的孩子将在家学习。
- 我可能会被要求联系孩子的主治医生。
- 在发现新冠检测阳性病例后，我孩子重返校园时，将在10 - 14天内入校时进行筛查。

### 父母到学校探视

如果我需要到学校探视孩子，我理解：

- 我需要提前打电话预约
- 在进入校园之前我需要接受筛查
- 我不得进入主楼或主路之外的其他区域
- 我不得在教学楼内外与其他家长、工作人员或学生一同探视或聚集。

### 交通（黄色校车/校巴）

如果您的孩子由校区接送，请查阅新冠疫情学生交通守则，了解对每个学生的要求。

我已经阅读了新冠疫情学生交通守则，并理解：

- 我的孩子在乘坐校车或校巴期间需要佩戴口罩（这适用于2岁以上的所有孩子。将为IEP或504计划的儿童提供专门的住宿）。
- 我的孩子将在校车/校巴上被分配一个座位，他/她必须每天乘坐这一座位。
- 我的孩子需要坐在校车/校巴分配座位上最靠近的窗户一侧。

## 技术产品合理使用表格

### 适用于收到笔记本电脑、iPad或使用网络接入点的PPS学生

#### 绪论

我们很乐意通过我们的所有学区技术设备为匹兹堡公立学校（PPS）的学生们提供一种安全可靠、成熟稳定、关联高效的技术体验。学区的目标是在我们所有的学校中，为每个学习社区提供丰富而独特的技术器材。这些器材包括但不限于一对一的笔记本电脑、平板电脑或BYOT(自带技术)环境、课堂用笔记本电脑、台式机或平板电脑，以及将实验室用于提高学习效率并用于测试。技术还包括接入有线和无线互联网、地区打印机、扫描仪和其他相关外围设备。

学生及其家庭成员必须遵守已制定的所有学区技术的使用和维护指南。PPS设备误用可导致学校自行决定取消此项特权。因故意或疏忽而导致设备损坏或丢失应由学生及其家庭承担责任，并将根据具体情况处理，只有在学区和家庭双方同意的情况下才会给予经济处罚。

不当使用可导致取消区域设备的使用许可，这可能会对孩子的学业产生不利影响。我们要求每个学生和家庭都能够认真对待学区设备，因为现代学习环境对学习以及学习者的家庭和学校社区都大有裨益。

在PPS，每位学生均可访问地区电脑网络资源、电子邮件及互联网。若要使用这些资源，所有学生必须签署并交回此表格以确认接受PPS正常使用政策。请家长仔细阅读并填写本文件，并与子女一起领会其内容，然后在适当的地方签名。如有任何有关此许可表格或计算机网络方面的问题或意见，请向学校的管理部门提出。

相关技术产品政策的副本可以在董事会900系列中找到，其中包括相关主题，如我们的学生道德规范、互联网安全指南、网络使用指南和移动计算机使用指南。

#### 指南：常规使用

- 切勿更改台式机、笔记本电脑或平板电脑的本地配置。
- 切勿损毁或改变任何学区装置的外观。
- 切勿使用除您的用户帐户以外的任何登录名和密码。
- 除非得到管理员许可，否则用户不得户进行以下操作：
  - 在笔记本电脑上存储和/或安装文件，包括免费软件、共享软件、公用软件或任何其他软件。
  - 安装和/或播放个人音乐、视频或游戏。
  - 使用笔记本电脑上的未经授权的安装程序。
- 如发生意外或非意外损坏，务必立即报告。
- 在任何时候切勿绕过PPS安全或内容过滤系统。

任何时候不得在PPS设备边上或附近进食或喝饮料。

#### 指南：网络使用

该网络供学生进行研究、完成作业、沟通合作之用。网络仅供那些做事细致、爱护公物的学生使用。与在教室或学校走廊中一样，学生在访问学校计算机网络时同样应当遵章守纪。

## 技术产品合理使用表格

### 适用于收到笔记本电脑、iPad或使用网络接入点的PPS学生

#### 指南：网络使用（续）

使用权限是一种特权 - 而非权利。因此，学校行为和沟通总体规则在此适用，用户必须遵守学区标准并遵守他们所签订的协议。学区在此仅澄清这些标准，并无意限制、监视或控制个人通过网络进行通信。

虽然采用行业标准对网络内容作了过滤，但最终由使用网络的学生自行承担责任。如果学生在任何时候发现他们访问的内容出现错误或意外，他们应立即报告老师或管理人员。

PPS信息和技术办公室有权审查文件和通信内容，从而保持系统的完整性，并确保用户负责任地使用系统。用户不应期望存储在学区服务器或此计算机上的文件仍保持私密性。严禁参加下列任何一项活动，否则可能导致被建议驱逐：

- 未经网络管理员许可，侵入计算机系统安全进行测试或故障排除。
- 访问、修改或篡改无权更改的资料或文件。
- 故意将病毒程序引入和/或发布到工作站或服务器。
- 故意篡改他人的笔记本电脑、文件和/或项目。

#### 互联网/万维网/电子邮件访问

学生能够通过互联网和电子邮件使用数以千计的图书馆、数据库和网络资源。将在合理的范围内保护言论自由和信息访问权。如果通过互联网访问的一些材料可能包含非法、诽谤性、不准确或潜在冒犯他人的内容，则可能对家庭提出警告。尽管我们的目的是使互联网可以用于推进教育目的和目标，但学生在此过程中也可能会访问其他内容。虽然我们使用过滤软件，但尚没有过滤系统能够100%地阻止因特网上的不当材料。

工作人员、学生和家長应该意识到，通过互联网进行的某些违法行为可能会导致州或联邦当局介入，且在必要时，PPS信息和技术办公室将与这些机构全面合作。

我们认为，学生使用互联网会带来信息资源和合作机会，对他们而言利大于弊。最重要的是，未成年人的父母和监护人有责任制定并告知其子女在使用媒体和信息资源时应遵循的标准。为此，PPS 支持并尊重每个家庭决定是否申请网络访问的权利。

#### 笔记本电脑、台式机、平板电脑的使用：

适用于在学校使用电脑的规则也同样适用于在一些学校社区

允许带回家的电脑或设备的使用。笔记本电脑的所有设置必须与借出时保持相同。如果在归还之后发现笔记本电脑存在任何问题，应立即报告指定的老师。不是由于明显疏忽、大意或误用而造成的机器损坏将由PPS负责处理。

在某些情况下，可能会走访父母和家庭，讨论发生损坏的原因，如果双方都认定因明显疏忽和处理不当所致，则家庭应当承担 responsibility。必须遵守所有其他一般使用、网络使用和互联网使用的指导原则。

## 技术产品合理使用表格

适用于收到笔记本电脑、iPad或使用网络接入点的PPS学生

### 安全

学生及家长应注意以下事项：

- 所有PPS设备及系统均接受安全及使用监测，在使用学区系统及设备时不会保护个人隐私。
- 通过互联网进行的某些违法行为可能会导致州或联邦当局介入。必要时PPS将与有关当局密切合作。
- PPS会记录学区设备使用时的所有系统功能情况，包括网页浏览历史、已安装或试图安装的软件及电子邮件/网络通讯的收件人。
- 摄像机和音频功能也将启用。

### 妥善搬运

学生在放入课桌或从中取出、在教室间转移以及在家里使用时，都应始终用双手紧握任何学区设备——笔记本电脑、平板电脑或其他设备。如果设备由学生步行带回家，或乘坐汽车或公共汽车回家，必须始终将设备装在随附的箱子内，直至到达目的地方可取出。学生必须始终明确学区设备位于什么位置。

### 常识

在这个时代，我们要求学生和家庭在保护PPS提供的服务和设备过程中能运用常识。我们自豪地向本地区提供我们现有的设备和服务，并不断提高我们的能力，扩展我们的服务范围。是否能提高我们的能力，在很大程度上取决于保护我们当前的投资，并最大限度地利用提供给我们学生和家庭的现有设备。请保留一份善意。请三思后行。请确保我们的设备和服务在未来数年仍完好如初。



## 信息技术办公室正确使用表格 所有PPS学生必须填写

请阅读匹兹堡公立学校电脑和技术产品正确使用政策。请阅读此政策，并填写表格，表明您同意其中的条款和条件。

学生和父母/监护人都需要签名，这样学生才允许访问任何PPS电脑和技术资源。匹兹堡公立学校的全体学生每年都需要签署这一表格。本文档代表双方之间协议的全部内容，是双方意愿的真实体现。

### 学生协议

作为匹兹堡公立学校电脑、网络和联网服务的用户，我已阅读并特此同意遵守正确使用政策。

打印学生姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

学生签名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

学校：\_\_\_\_\_ 年级：\_\_\_\_\_

### 父母或法定监护人协议

作为上述签名学生的家长/法定监护人，我同意我的孩子使用联网电脑服务，如互联网、万维网和电子邮件。

此外，我承认我有责任确保我的学生尊重学区提供的服务和设备使用相关规定。我已阅读并同意匹兹堡公立学校的正确使用政策，我明白如果我的孩子有任何违规行为，需要遭受纪律处分的话，我可能会承担责任。万一发生违规将会按照正当程序操作，且未经双方事先同意，不会进行任何经济处罚。

此外，我明白互联网和万维网上的一些资料可能会令人反感；因此，我同意我有责任引导我的孩子，并教育她/他选择、探索和/或分享信息和媒体的适当标准。

我也认识到，学区提供内容过滤并采取一切预防措施，为所有PPS学生提供一个安全可靠和富有成效的工学习环境。

此外，我了解到该设备配备并启用了摄像头和音频功能，这将使我的孩子能够访问PPS提供的任何同步教学内容。

打印父母姓名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

父母签名：\_\_\_\_\_

学生 ID#：\_\_\_\_\_ FAS#：\_\_\_\_\_

(位于学区发布设备的底部或背面)