

## التسجيل لإجراء فحص كوفيد-19

عنوان البريد الإلكتروني لولي أمر الطالب/ الوصي الشرعي:	كلمة المرور: يتم إعدادها خلال عملية التسجيل لغرض تسجيل الدخول الى بوابة الموقع.
--	---

تأكيد أستلام الأيميل - ستقوم مدارس FCPS بإرسال أيميل على عنوان البريد الإلكتروني الذي تم تزويدنا به وتطلب تأكيد الأستلام. أبحث عن هذا الأيميل مع فتحه. انقر على كلمة "Confirmation" (تأكيد).

رقم هوية الطالب:	أسم المدرسة:
الأسم الأول لولي أمر الطالب/الوصي الشرعي	الأسم الأخير لولي أمر الطالب/الوصي الشرعي:

الأسم الأول للطالب:	الأسم الأخير للطالب:
العنوان:	رقم هاتف ولي أمر الطالب/الوصي الشرعي:
الجنس: وضع دائرة حول خيار واحد- ذكر أنثى غير محدد	تاريخ ميلاد الطالب:
عرق الطالب:	قومية الطالب:

<input type="checkbox"/> أبنّي/أبنتي من الطلاب الرياضيين (أذكر جميع الألعاب الرياضية):	
--	--

هل لديك تأمين صحي؟  نعم  كلا  أرفض إعطاء المعلومات

معلومات التأمين:	أسم شركة التأمين:
رقم هوية/بوليصة عضو التأمين:	رقم مجموعة التأمين:
أسم الشخص الرئيسي حامل بوليصة التأمين:	تاريخ ميلاد الشخص الرئيسي حامل بوليصة التأمين:

إذا لم يتم تقديم معلومات التأمين، يرجى كتابة رقم الضمان الاجتماعي:	<input type="checkbox"/> أرفض تقديم رقم الضمان الاجتماعي
--	--

كم عدد الجرعات التي حصل عليها الطالب من اللقاح المضاد لكوفيد-19؟ <input type="checkbox"/> ولا واحدة <input type="checkbox"/> واحدة <input type="checkbox"/> اثنتان	تاريخ الجرعة الأولى _____ تاريخ الجرعة الثانية _____
---	---

يرجى الملاحظة: لن يتم تحديث معلومات التلقيح المدخلة هنا في نظام معلومات الطالب في مدارس FCPS. على ولي أمر الطالب/الوصي الشرعي مشاركة معلومات تلقيح الطالب مباشرة مع المدرسة الملتحق بها الطالب. يرجى الاتصال بمدرسة الطالب لتحديث هذه المعلومات.
--

أنا الموقع أدناه، تم إبلاغي حول الغرض من إجراء فحص كوفيد-19، والأجراءات المتبعة بشأنه، والمنافع والمخاطر المحتملة، وأستلمت نسخة من هذه الموافقة المبنية على معرفة تامة (أنظر المرفق). لقد تم منحي فرصة طرح الأسئلة قبل التوقيع، كما تم إبلاغي أنه بإمكانني طرح المزيد من الأسئلة في أي وقت كان. أوافق طوعياً على إجراء فحص كوفيد-19.

أوافق على الإفصاح عن معلوماتي الصحية المحمية وكما موضح في الترخيص أعلاه (أنظر المرفق).

التاريخ

التوقيع

كتابة أسم ولي أمر الطالب/الوصي الشرعي