



**OFFICE OF THE
CHIEF ACADEMIC OFFICER**

Division of Specialized Instruction
& Student Support

面對面學齡評估同意書

學生姓名:	學生身份號碼:	出生日期:
地址:	公寓號碼:	
市:	州: 紐約	郵編:
服務提供者姓名:	電話號碼:	
服務提供機構:	電話號碼:	

說明:

本同意書必須在開始或恢復面對面評估之前填妥。每個評估都必須單獨填寫同意書。

本人（家長/監護人全名）_____，同意我的子女以面對面形式進行學齡特殊教育評估_____。我明白，在宣佈實行緊急狀態的新冠病毒肺炎（COVID-19）疫情期間，仍然有且更傾向於遠程評估。我同意以下各項條件，以便我子女以儘可能以最安全的方式進行評估。

1. 該過程中在場的、2歲或以上的每一個人將佩戴臉部遮蓋物。
2. 我的子女將全程佩戴臉部遮蓋物（除非在醫療或發育方面不適合，或臨床醫生確認此舉妨礙評估）。
3. 在場但不直接參與評估的每一個人，將在進行評估的範圍之外保持至少 6 英尺的距離。
4. 在該過程即將開始之前和緊接其結束之後，在場的每一個人將使用肥皂和水或含酒精的洗手液洗手。
5. 如果在我家進行該評估，我會讓臨床醫生在到達我家、過程開始之前和結束後使用洗手盆，用肥皂洗手，並用抹手紙巾擦乾雙手。
6. 在每個部分開始之前，我將監視自己、子女以及住在家裏其他人是否有新冠病毒肺炎（COVID-19）症狀的健康狀況，例如發燒、咳嗽、氣短、發冷、肌肉痛、喉嚨痛、新近失去味覺或嗅覺。如果在該過程開始之前，我家任何人生病了或有任何上述症狀，或者應提供者的要求，我將會通知該機構。
7. 如果住在我家的任何人出現以下狀況，我將通知評估提供者或機構：
 - a. 在過去 14 天之內，新冠病毒肺炎（COVID-19）檢測結果呈陽性
 - b. 醫生或紐約市檢測和跟蹤小組要求因新冠病毒肺炎（COVID-19）待在家裏
 - c. 根據「紐約州新冠病毒肺炎（COVID-19）旅行警告」（<https://coronavirus.health.ny.gov/covid-19-travel-advisory>）被要求隔離
8. 如果必須取消面對面評估並且以遠程評估取而代之，則遠程進行的評估將取代面對面評估，而不進行面對面評估。
9. 醫生不會攜帶用於該過程的玩具或材料到您家，只會攜帶文件和評估工具。

家長/監護人姓名（請工整填寫）

家長/監護人簽名

日期