



Comune di Rimini

Dipartimento Servizi di Comunità

Settore Educazione

Indirizzo via Ducale, 7 - 47921 Rimini
tel. 0541 704748/66 fax 0541 704740
www.comune.rimini.it
c.f.-p.iva 00304260409

联盟和共同责任协议
有关教育服务区域/幼儿园
和孩子的家人/入学协议

关于旨在遏制 Covid-19 新冠肺炎感染传播的组织、卫生措施和个人行为，

本人马西莫·斯特凡尼尼，里米尼市教育部门负责人，

教育服务区域 _____，

总部在 _____

和先生/女士 _____，作为_的父母或监护人

_____ 出生在 _____ (____)，

户籍 _____ 市 _____

居住地位于 _____ 市 _____ 路，

双方都清楚如果做虚假要承担所有民事和刑事责任，

他们签署了以下联盟和共同责任协议，涉及 _____ 上述服务内容。

特别是，父母（或监护人）声明：

- 了解今天有效的感染缓解措施，承诺维护自己和孩子并遵守预防规则；
- 承诺陪同孩子上学/幼儿园，遵守管理人员制定的各个区域出入流量的规定，严格遵守与园区内其他人的身体距离，并不在外创建多人聚会；
- 承诺不断监测孩子的健康状况，避免在出现 Covid-19 新冠肺炎的典型症状（例如急性呼吸道症状，如呼吸困难咳嗽、呕吐（反复发作伴随不适），腹泻（流涕或液体大便），味觉丧失，嗅觉丧失，严重头痛；例外是流鼻涕（感冒），即出现呼吸道症状并伴有轻微流鼻涕，在儿童中非常常见；
- 承诺在发烧（高于 37.5°）和/或甚至出现上述与 Covid-19 相关的症状之一和/或在进行 SARS-CoV-2 冠状病毒检测阳性诊断测试的情况下将孩子留在家中；
- 清楚并接受他们的孩子在上学期期间出现感染症状，使用非接触式温度计进行发烧测量，如果发烧高于 37.5° 或存在即使出现上述其他症状之一，也会启动隔离程序并立即返回家中：孩子将被安排在专门的房间或隔离区并立即通知家长；
- 如果已启动返家程序，家长承诺立即前往学校/幼儿园接孩子，并立即通知全科医生 (GP) 和/或儿科医生 (PLS)，采用他们指出的必要预防措施和程序；
- 在诊断检测呈阳性的情况下，家长承诺在计划隔离结束时提供阴性检测结果（核酸检测结果），以便返回学校；



- 对于更容易因 SARS-CoV-2 冠状病毒上学时而出现不良症状的体弱学生/儿童，家长应以和提供资料形式将这种情况告知学校，并具体说明采取的任何措施激活保护。收到报告后，教育机构会与领土预防部门和儿科医生/家庭医生一起评估具体情况，以确定应采取的适当预防措施，以确保学生在安全的情况下上学。

- **管理员特别声明：**

- 在注册的同时提供有关为减轻 Covid-19 新冠肺炎感染而采用的每个组织和卫生设备的信息，并承诺传达对规定的任何更改或补充；

为了实现教育服务，教育部门在与旨在减轻感染的当前卫生程序相关方面充分培训了指定人员。工作人员自己承诺严格遵守每一项卫生要求，只有在没有任何与 Covid-19 新冠肺炎相关的症状时才开始工作；

- 在参加服务的儿童或成人确诊感染 Covid-19 的情况下，严格遵守当地卫生当局的所有规定。

本协议的签署承诺各方真诚地尊重它。从法律角度，如不遵守与遏制 Covid-19 新冠肺炎感染病有关的规定、工作场所安全的普通规定和主管机构发布的指令，不免除签署该协议的主体的任何责任。

家长
(或监护人)

服务区域负责人