



## Universal School Indonesia

### Surat Pernyataan, Persetujuan, dan Asumsi Risiko COVID-19

Yth. Orang tua dan wali siswa:

Keselamatan dan kesehatan anak anda di sekolah adalah prioritas utama kami.

COVID-19 (atau dikenal sebagai virus *corona*) adalah ancaman terburuk bagi kesehatan masyarakat dalam 100 tahun terakhir. Sebagai institusi pendidikan, kami memiliki tanggung jawab yaitu bekerja sama dengan anda untuk membantu menjaga kesehatan para siswa dan pendidik. Kami berharap anda dapat memahami risiko dan langkah yang kami lakukan untuk mengatasinya, sehingga anda dapat memberikan yang terbaik untuk keluarga anda.

Terlampir dalam surat ini, dokumen resmi berupa surat pernyataan. Seperti beberapa dokumen resmi lainnya, surat ini mungkin sulit untuk dipahami dan bahkan sedikit menimbulkan keraguan. Maka dari itu, kami akan menjelaskan isi surat pernyataan dan dampaknya untuk anda.

Meskipun Universal School sudah mengambil banyak langkah untuk melindungi anak anda dari penyebaran COVID-19 (sebagaimana diuraikan dalam sosialisasi yang telah kami rashberikan kepada anda), tidak mungkin untuk mengurangi risiko penularan menjadi nol. Sebagai contoh, seorang siswa dapat tertular COVID-19 di luar sekolah, tidak menunjukkan gejala sama sekali, dan secara tidak sengaja menulari teman sekelasnya. Dengan menandatangani surat pernyataan ini, anda tidak akan menuntut Universal School jika anak anda terpapar COVID-19 atau penyakit lainnya sebagai dampak langsung maupun tidak langsung akibat kontak/paparan COVID-19. Ini adalah bukti bahwa seberapa keras kita berusaha, kita tidak dapat mengendalikan faktor ingkungan.

**Dengan menandatangani surat pernyataan ini, anda menyatakan bahwa anak anda dalam keadaan sehat ketika meninggalkan rumah untuk menghadiri kelas secara langsung di sekolah (mereka tidak dalam keadaan sakit dan terutama mereka tidak demam). Anda juga bersedia untuk menjaga anak anda di rumah apabila mereka menunjukkan gejala -gejala berikut:**

- Demam 37.3°C atau lebih
- Menggigil
- Batuk
- Sesak napas atau kesulitan bernapas
- Kelelahan
- Nyeri otot atau tubuh
- Sakit kepala
- Ruam
- Hilangnya rasa atau bau
- Tenggorokan sakit/gatal
- Hidung tersumbat atau pilek
- Mual, muntah, atau diare
- Mata merah, konjungtivitis, dll.
- Gejala penyakit lainnya, terkait COVID-19

Kami berharap dengan setiap orang melakukan tanggung jawab mereka untuk saling menjaga kesehatan, kita dapat menghindari risiko penularan COVID-19 di sekolah.

<b>Tanda tangan Orang tua/ Wali Siswa</b>
<b>Date:</b>

**Melalui surat pernyataan ini, anda bersedia untuk menjaga anak anda di rumah apabila:**

- Siswa tersebut dinyatakan positif COVID-19
- Jika ada orang yang tinggal di rumah anda dinyatakan positif COVID-19
- Jika anak anda telah melakukan kontak langsung atau tidak langsung dengan siapa pun yang terinfeksi COVID-19 dalam 24 jam terakhir
- Jika ada orang yang tinggal di rumah anda telah melakukan kontak langsung atau tidak langsung dengan siapa pun yang terpapar COVID-19

Kami sangat menyarankan seluruh siswa untuk melakukan tes PCR/Antigen secara berkala (mingguan) untuk memantau kesehatan mereka dengan cermat. Ini tidak wajib tetapi sebagai saran, menyesuaikan dengan kebijakan anda sendiri.

Kami memahami bahwa ini adalah masa yang sulit, maka dari itu kami berusaha untuk menyediakan banyak pilihan pendidikan bagi anak anda dan memberi anda informasi yang lengkap. Apabila anda memiliki pertanyaan atau membutuhkan informasi lebih lanjut, silakan menghubungi kami. Terima kasih karena telah melakukan bagian anda untuk memastikan kondisi siswa tetap aman dan sehat.

**Dokumen ini berlaku selama satu tahun (Tahun Pelajaran 2022-2023).**

<b>Tanda tangan Orang tua/ Wali Siswa</b>
<b>Date:</b>



## Universal School Indonesia Surat Pernyataan, Persetujuan, dan Asumsi Risiko COVID-19

Virus *Corona* baru, COVID-19, telah dinyatakan sebagai pandemi di seluruh dunia oleh Organisasi Kesehatan Dunia (WHO). COVID-19 sangat menular dan diyakini menyebar terutama dari kontak manusia ke manusia. Akibatnya, pemerintah dan lembaga kesehatan global merekomendasikan jarak fisik sosial dan melarang pertemuan kelompok orang di banyak lokasi.

Meskipun Universal School (selanjutnya disebut sebagai “sekolah”) telah menerapkan langkah - langkah perlindungan untuk mengurangi penyebaran COVID-19, sekolah tidak dapat menjamin bahwa anak anda tidak akan terinfeksi COVID-19. Kehadiran fisik anak anda di sekolah, bersama dengan siswa lain, secara inheren meningkatkan risiko bahwa anak anda, anda, dan/atau anggota rumah anda akan tertular COVID-19, terlepas dari tindakan pencegahan apa pun yang diambil oleh sekolah.

-----

Atas nama saya sendiri, anggota rumah saya, dan anak saya,

\_\_\_\_\_, (Nama Lengkap Siswa) saya memahami sifat COVID-19 yang sangat menular dan secara khusus menanggung semua risiko dan bahaya yang terkait dengan kehadiran anak saya di sekolah secara langsung selama pandemi COVID-19. Saya mengakui bahwa dengan menghadiri kelas secara langsung, anak saya akan berinteraksi dengan staf dan siswa – siswi lain dan dapat terpapar COVID-19, terlepas dari tindakan pencegahan apa pun yang diambil oleh sekolah. Saya mengakui bahwa sekolah tidak dapat sepenuhnya mengontrol perilaku siswanya; menjamin bahwa mereka atau orang tua mereka akan mengikuti protokol kesehatan dan prosedur keselamatan; atau mencegah siswa yang terinfeksi menghadiri kelas dan berpotensi menyebarkan COVID-19 kepada anak saya, secara langsung atau tidak langsung.

Dengan mengizinkan anak saya bersekolah selama pandemi COVID-19, saya secara sukarela menanggung risiko bahwa anak saya dapat terpapar COVID-19, dan bahwa COVID-19 selanjutnya dapat ditularkan dari anak saya kepada saya dan anggota rumah saya.

Saya menyatakan bahwa anak saya dalam keadaan sehat dan tidak demam. Saya memahami bahwa gejala COVID-19 termasuk, tetapi tidak terbatas pada, demam atau kedinginan; batuk; sesak napas atau kesulitan bernapas; kelelahan; nyeri otot atau tubuh; sakit kepala; kehilangan rasa atau penciuman; sakit tenggorokan; hidung tersumbat atau pilek, mual, muntah, dan diare. Saya menyatakan bahwa anak saya saat ini tidak memiliki gejala - gejala tersebut, dan saya akan mencegah anak saya bersekolah secara fisik jika anak saya mengalami salah satu gejala ini atau gejala lain yang diidentifikasi oleh WHO sebagai gejala terkait dengan COVID-19.

<b>Tanda tangan Orang tua/ Wali Siswa</b>
<b>Date:</b>

Saya selanjutnya menyatakan bahwa anak saya akan bebas dari gejala, tanpa pengobatan apa pun, selama tujuh puluh dua (72) jam sebelum kembali hadir di sekolah. Saya juga akan memberi informasi kepada sekolah dan tidak mengizinkan anak saya untuk hadir jika: anak saya positif COVID-19 atau jika ada orang yang tinggal di rumah saya dinyatakan positif COVID-19. Saya juga akan memberi informasi kepada sekolah dan tidak mengizinkan anak saya untuk hadir jika: anak saya telah melakukan kontak langsung atau tidak langsung dengan siapa pun yang terpapar COVID-19 atau jika ada orang yang tinggal di rumah saya telah melakukan kontak langsung atau tidak langsung dengan siapa pun yang terpapar COVID-19. Saya dan anak saya akan mengikuti semua protokol kesehatan dan prosedur keselamatan COVID-19 yang diterapkan oleh sekolah.

Sejauh diizinkan oleh hukum, saya dengan ini setuju untuk mengesampingkan, melepaskan, dan membebaskan setiap dan semua klaim, penyebab tindakan, kerusakan, dan hak dalam bentuk apa pun terhadap sekolah dan setiap karyawan dan pihak terkait (dengan ini disebut sebagai "Pihak yang Dilepaskan") yang timbul dari atau terkait, dengan cara apa pun atas kerusakan, cedera, trauma, penyakit, kehilangan, atau kematian yang mungkin terjadi pada anak saya, saya, atau anggota rumah saya sebagai akibat dari pandemi COVID-19.

Saya selanjutnya setuju untuk tidak bertindak melawan "Pihak yang Dilepaskan", dan untuk membela dan mengganti kerugian "Pihak yang Dilepaskan" untuk semua klaim, kerusakan, kerugian, atau pengeluaran, termasuk biaya pengacara, apabila gugatan diajukan mengenai cedera, penyakit, atau kematian kepada saya, anak saya, atau anggota rumah saya sebagai akibat dari pandemi COVID-19.

Saya/Kami yang bertanda tangan di bawah ini telah membaca dan memahami semua ketentuan dalam dokumen ini.

<b>Nama Siswa:</b>	
<b>Kelas Siswa (2022-2023):</b>	
<b>Tanggal:</b>	
<p><i>(Meterai Rp. 10,000)</i></p>	
<b>Tanda tangan Orang tua/ Wali Siswa:</b>	
<b>Nama Lengkap Orang tua/ Wali Siswa:</b>	