



Health and Safety at Home

The following guidelines are recommended for each EAB family.

At EAB, we are principled in character. Our aim is to collectively work together to ensure that every member of our school community can remain healthy and safe, during these challenging times. As a member of the EAB community we ask you to please read and provide your consent.

I agree that, if I opt by physically attending EAB, all my family, who reside in the same house, will fully comply with all the measures below out of respect for safety and health. I agree to take all reasonable safety precautions, as listed below, when at home and when in public spaces outside of school.

At home, all members who reside in the same house must commit to the following:

- Monitor daily for symptoms of COVID-19 such as fever, runny nose, cough, vomiting and diarrhea, temperature, loss of taste/smell, shortness of breath;
- Refrain from sending a child to school if anyone in the household has these symptoms or suspicion of contamination;
- Reporting to the school nurse when there is a suspicion or confirmed COVID-19 case in our family or anyone in the risk-group, such as anyone with 60 years old or above;
- Self-quarantine for 14 days when known direct contact with a confirmed COVID-19 case;
- Avoid unnecessary travel in the three weeks before the physical return to school and continue to avoid unnecessary travel once school is physically in session.

In public spaces, all members of my household commit to the following:

- Social distancing of at least 2 meters;
- Wearing a mask at all times;
- Monitoring for symptoms, or self-quarantining if chance of exposure;
- Hand sanitation after contact with high touch surfaces;
- Hand washing during or after public activities;
- Obey public rules.

Acknowledgement of Risk & Personal Responsibility

I understand that the school has taken reasonable precautions to protect parents, students, and staff from exposure to COVID-19. I further understand that despite those precautions there is still some risk of exposure during campus activities, beyond EAB's control and responsibility.

I am permitting my child to participate presencially in school activities and programs at EAB with this understanding and hereby knowingly and voluntarily assume all risks of damages related to COVID-19 which may arise as a result of my child's voluntary participation and attendance at EAB. Therefore, I accept full responsibility for all medical expenses for any exposure my family and household might receive by reason of my child's attendance.

I further acknowledge that my child's attendance may expose my family to COVID-19, and I assume any such risk, thus releasing EAB and all its agents from liability. I may discontinue my child's on-campus attendance at any time , while acknowledging that this attendance in no way impacts or releases me from my contractual enrollment agreement and that the school will provide online instruction in the form of a distance learning program.

Printed Name:

Parent or legal guardian to:

Signed:



As diretrizes a seguir são recomendadas para cada família da EAB.

Na EAB, nosso caráter é baseado em princípios. Nosso objetivo é trabalhar coletivamente para garantir que todos os membros de nossa comunidade escolar possam permanecer saudáveis e seguros durante esses tempos difíceis. Como membro da comunidade EAB, pedimos que leia e dê seu consentimento.

Concordo que, caso eu opte por frequentar fisicamente a EAB, toda minha família que reside no mesmo imóvel cumprirá integralmente todas as medidas abaixo em respeito à segurança e à saúde. Eu concordo em tomar todas as precauções de segurança com prudência, conforme listadas abaixo, quando em casa e quando em espaços públicos fora da escola.

Em casa, todos os que residem no mesmo imóvel se comprometem com o seguinte:

- Monitorar diariamente os sintomas de COVID-19, como febre, coriza, tosse, vômito e diarreia, temperatura, perda de paladar / cheiro, falta de ar;
- Deixar de mandar uma criança para a escola se alguém na casa apresentar esses sintomas ou suspeitar de contaminação;
- Informar a enfermeira da escola quando houver um caso de COVID-19 suspeito ou confirmado em nossa família, bem como se existir qualquer pessoa do grupo de risco, como alguém com 60 anos ou mais;
- Auto-quarentena por 14 dias quando houver contato direto conhecido com um caso COVID-19 confirmado;
- Evitar viagens desnecessárias nas três semanas antes do retorno físico à escola e continuar a evitar viagens desnecessárias depois que a escola estiver fisicamente em funcionamento.

Em espaços públicos, todos os membros da minha família se comprometem com o seguinte:

- Distanciamento social de pelo menos 2 metros;
- Usar uma máscara o tempo todo;
- Monitoramento de sintomas ou auto-quarentena se houver chance de exposição;
- Higienização das mãos após contato com superfícies de alto contato;
- Lavar as mãos durante ou após atividades públicas;
- Obedecer as regras públicas.

Reconhecimento de Risco e Responsabilidade Pessoal

Eu entendo que a escola tomou precauções com prudência para proteger pais, alunos e funcionários da exposição ao COVID-19. Eu também entendo que, apesar dessas precauções, ainda há algum risco de exposição durante as atividades do campus, além do controle e responsabilidade da EAB. Eu permito que meu filho participe presencialmente de atividades e programas escolares na EAB com este entendimento e, por meio deste, consciente e voluntariamente, assumo todos os riscos de danos relacionados ao COVID-19 que possam surgir como resultado da participação voluntária de meu filho e comparecimento na EAB. Portanto, eu aceito total responsabilidade por todas as despesas médicas e por quaisquer exposições que minha família e domicílio possam receber em razão da presença do meu filho. Além disso, reconheço que a participação do meu filho pode expor minha família ao COVID-19 e assumo qualquer risco, isentando assim a EAB e todos os seus agentes de responsabilidade. Posso interromper o comparecimento do meu filho no campus a qualquer momento, embora reconheça que essa frequência de forma alguma afeta ou me isenta do meu acordo de matrícula contratual e que a escola fornecerá instruções online na forma de um programa de ensino à distância.

Nome impresso:

Pai ou tutor legal de:

Assinatura: