

COVID-19 PROTOCOLS
FOR PARTICIPATION IN BEFORE AND AFTER-SCHOOL CARE AND
COMMUNITY LEARNING CENTERS AT LINCOLN PUBLIC SCHOOLS
(Effective August 1, 2020)

In order to participate in Before and After-School Care and Community Learning Centers at Lincoln Public School facilities, including clubs that are a component of the Before and After School Care or Community Learning Centers, parents/guardians should be aware that the following health and safety protocols will be in place and agree that their students will follow them.

Prior to participation:

1. Parents/guardians must complete the waiver prior to their child participating in any Before and After-School Care and Community Learning Centers sessions.
2. Parents/guardians of every participant shall be provided a copy of these Protocols.
3. Before and After-School Care and Community Learning Centers sponsors/leaders are responsible for ensuring that all participants who are involved with such Before and After-School Care and Community Learning Centers activities understand and comply with these Protocols and have a signed waiver form on file for each participant.

Guidelines and Face Coverings:

4. All individuals, adults and children, involved in Before and After-School Care and Community Learning Centers are required to wear a face covering.
5. All individuals, adults and children, are required to bring either the face covering provided by LPS for use during the school-day, or comparable face covering that they provide themselves.
6. All individuals, adults and children, are responsible to following the guidelines approved by LPS in consultation with Lincoln Lancaster County Health Department for conducting their program
7. Sponsors/leaders shall go over these Protocols with participants at their first session to ensure the participants understand the Protocols and will abide by the Protocols. Daily review and reminder will continue to occur throughout the activity sessions.

Prior to the activity session:

8. Sponsors/leaders shall take a daily attendance record.
9. Sponsors/leaders shall review the COVID-19 symptoms list with participants.
 - a. Sponsors shall advise participants that if any participants are experiencing COVID-19 symptoms the participants may not participate in Before and After-School Care or Community Learning Centers.
 - b. Any participant with COVID-19 symptoms shall be excluded from participation in Before and After-School Care or Community Learning Centers, which is consistent with LPS school day policies.
9. Sponsors/leaders shall make participants aware of the location of hand washing/hand sanitizer stations.
10. Participants and sponsors/leaders with COVID-19 symptoms shall not participate in Before and After-School Care or Community Learning Centers,
11. Participants and sponsors/leaders under quarantine or self-quarantine for COVID-19 shall not participate in Before and After-School Care or Community Learning Centers,

Disinfecting:

12. Before and After-School Care or Community Learning Center will disinfect any shared equipment per LLCHD guidelines.
13. Before and After-School Care or Community Learning Center will be responsible for disinfecting those portions of the LPS facilities authorized for use under reservation by the Before and After-School Care or Community Learning Center, including but not limited to high-touch surfaces, furnishings, equipment, etc. within the areas used.

Communication Strategies:

14. Sponsors/leaders will include messages about behaviors that help reduce the spread of COVID-19 when communicating with participants and parents/guardians.

Other:

15. Parents/guardians/visitors (unless the parent/guardian is the coach/sponsor/leader in charge of a activity) may not participate in Before and After-School Care or Community Learning Center activity sessions or remain in the area where activities are facilitated.

LLCHD Screening Symptoms List:

1. Do you have a fever higher than 100.4 F or, have you had to use fever-reducing medications (i.e. Tylenol[®], Acetaminophen, Advil[®], Ibuprofen) in the last 24 hours to control a fever higher than

100.4 F?

2. Do you have unresolved or new onset shortness of breath or difficulty breathing?
3. Do you have new onset of sustained persistent nonproductive cough (a dry cough lasting longer than 24 hours)?
4. Do you have new onset of loss of taste or smell?
5. Do you have **two or more** of the following prolonged (symptom(s) lasting for longer than 24 hours) and unexplained (no other reasonable cause) symptoms?
 - a) Sore throat
 - b) Sustained (longer than 2 hours) chills or repeated shaking with chills
 - c) Headache
 - d) Muscle pain
 - e) Congestion and/or runny nose
 - f) Nausea, vomiting, or diarrhea
6. Have you had close contact with someone positive for COVID-19? (Contact longer than 15 minutes within 6 feet without a face covering or residing with someone who is positive).
7. Have you been directed to self-isolate due to a positive COVID-19 result or for having contact with someone with COVID-19?

LINCOLN PUBLIC SCHOOLS
WAIVER, RELEASE AND ASSUMPTION OF RISK (Parent)
BEFORE AND AFTER-SCHOOL STUDENT CLUBS AND
COMMUNITY LEARNING CENTERS

I am over the age of 18 and I am a parent and/or legal guardian for the children listed below. I am signing this document below on behalf of myself and my children who are named below.

I understand that the Lincoln Public Schools is willing and prepared to make available for use by participants in Before and After-School Care and Community Learning Centers certain LPS facilities, including but not limited to classrooms, hallways, restrooms, outside spaces and associated facility areas (the "LPS facilities"). I am fully aware of the specific risks and dangers associated with using all LPS facilities. I also understand and am aware that due to the size and spacing of internal classrooms, hallways, restrooms and other areas of LPS facilities, the possibility of closer contact between participants, sponsors, leaders, supervisors, or staff, and other factors involved with using LPS facilities, that there is a significant risk that my children could be exposed to and could contract the virus which causes COVID-19 or incur other injuries or communicable health conditions.

I understand that using the LPS facilities is completely voluntary, at my and my child or children's own risk. I and my child or children are assuming the risk that by using the LPS facilities, I or my child or children could be exposed to and could contract the virus which causes COVID-19 or incur other injuries or communicable health conditions, and I accept this risk and nonetheless voluntarily choose to allow my child or children to use the LPS facilities. I agree that Lincoln Public Schools is not responsible in any manner for (1) my or my child or children's usage of an LPS facilities, (2) any personal injury to me or my child or children occurring as a result of using an LPS facilities hereunder, including but not limited to physical injury or exposure to or contraction of the virus which causes COVID-19, or (3) property damage to me or my child or children occurring as a result of using an LPS facilities. I further understand that I am solely responsible for any personal injury or property damage caused by me or my child or children as a result of the usage of any LPS facilities.

In consideration of my children being allowed to use the LPS facilities during the COVID-19 pandemic and for other good and valuable consideration, receipt of which is hereby acknowledged, I, on behalf of myself and my undersigned child or children and all others who may claim by, under, or through myself, do hereby release, covenant not to sue and waive any and all claims, causes of action, and lawsuits that I, my child or children, or any other guardian(s) may have or may accrue against the Lincoln Public Schools, its board of education, officers, administrators, teachers, coaches, agents, representatives, and insurers, whether for personal injury, including exposure to or contraction of the virus which causes COVID-19, or property damage, whether known or unknown, in any way arising out of or resulting from my and/or my child or children's use of any LPS property or facilities during the COVID-19 pandemic.

I understand and agree that my signature below represents a signature on behalf of myself and each of my children.

Signature of each parent or guardian:

Date of Signature

Name of each child:

**ПОРЯДОК НА ВРЕМЯ ЭПИДЕМИИ COVID-19
ДЛЯ УЧАСТИЯ В ЗАНЯТИЯХ ПРОДЛЕННОГО ДНЯ ИЛИ ГОРОДСКИХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ЦЕНТРАХ ПРИ ОБЩЕСТВЕННЫХ ШКОЛАХ
ГОРОДА ЛИНКОЛЬН**

(введены в силу 1 августа 2020 г.)

Для участия в занятиях проводимых центрами продлённого дня и городских образовательных центрах при общественных школах города Линкольн, в том числе в клубах, являющихся составной частью центров продлённого дня (Before and After School Care) или городских образовательных центрах (Community Learning Centers), родители/опекуны должны иметь в виду следующие правила по охране здоровья и технике безопасности и согласиться на то, что их ученики будут их соблюдать.

До занятий:

1. Родители / опекуны должны заполнить документ отказа от права на иск до того, как их ребенок примет участие в любых занятиях продлённого дня проводимых до и после уроков (Before and After-School Care) и в городских образовательных центрах (Community Learning Centers).
2. Родителям / опекунам каждого участника будет предоставлена копия этих Правил.
3. Спонсоры / лица ответственные за предоставление услуг центров продленного дня (Before and After-School Care) и городских образовательных центров (Community Learning Centers) ответственны за то, чтобы все принимающие участие в мероприятиях продлённого дня и городских образовательных центров знали и соблюдали эти правила и подписывали бланк отказа от права на иск на каждого участвующего в занятиях.

Правила и лицевые покрытия:

4. Все лица, взрослые и дети, участвующие в занятиях программы продлённого дня или городских образовательных центров должны носить лицевое покрытие.
5. Все люди, взрослые и дети, должны принести либо лицевое покрытие, предоставленное администрацией LPS для использования в течение школьного дня, либо предоставить сопоставимое лицевое покрытие сами.
6. Все лица, взрослые и дети, обязаны соблюдать правила утвержденные администрацией LPS в сотрудничестве с Департаментом Здравоохранения округа Ланкастер города Линкольн для проведения своих программ.

7. Спонсоры / лидеры обязаны обсудить эти правила с участниками во время первого занятия и удостовериться, что участники понимают правила и будут их соблюдать. Ежедневное повторение и напоминание будут даваться на протяжении занятий.

Перед началом занятия:

8. Спонсоры / лидеры обязаны ежедневно отметить присутствующих и отсутствующих.

9. Спонсоры / лидеры должны напомнить присутствующим о симптомах COVID-19 перечислив их.

a. Спонсоры обязаны проинформировать участников о том, что если у кого-либо из них наблюдаются симптомы COVID-19, участники не смогут участвовать в занятиях продлённого дня или центров общественного обучения.

b. В соответствии с правилами администрации LPS принятыми для проведения дневных занятий, любой участник с симптомами COVID-19 должен быть отстранён от участия в занятиях продлённого дня или городских образовательных центров.

9. Спонсоры / руководители обязаны проинформировать участников о месте где можно помыть / продезинфицировать руки.

10. Участники и спонсоры / лидеры с симптомами COVID-19 не имеют права участвовать в занятиях продлённого дня или городских образовательных центров,

11. Участники и спонсоры / лидеры, находящиеся на принудительном или произвольном карантине в связи с заболеванием COVID-19, не имеют права на участие в занятиях продлённого дня или городских образовательных центров,

Дезинфекция:

12. Центр продленного школьного дня или общественного обучения проведут дезинфекцию любого совместно используемого оборудования в соответствии с рекомендациями Департамента Здравоохранения округа Ланкастер города Линкольн (LLCHD).

13. Центр продленного школьного дня или общественного обучения несут ответственность за дезинфекцию той части помещений LPS, которыми разрешено пользоваться по предварительной записи центром продленного дня или городским образовательным центром, включая (кроме прочего) предметы интерьера к которым часто прикасаются, мебель, оборудование и т. д. в пределах

зон эксплуатации.

Стратегии при общении:

14. При общении с участниками и родителями / опекунами, спонсоры / лидеры будут давать инструкции относительно действий, которые могут уменьшить риск распространения заболевания COVID-19.

Прочее:

15. Родители / опекуны / посетители (за исключением случаев когда один из них является тренером / спонсором / руководителем, отвечающим за занятие) не могут участвовать в занятиях программы продлённого дня или городских образовательных центров или оставаться в месте проведения мероприятия.

Перечень симптомов при проверке на заболевание:

1. Есть ли у вас температура превышающая 100.4°F (38°C) или приходилось ли вам использовать жаропонижающие препараты (например, Tylenol®, ацетаминофен, Advil®, ибупрофен) в течение последних 24 часов для понижения температуры которая превышала 100.4°F (38°C)?
 2. Развилась ли у вас одышка или затрудненное дыхание?
 3. Появился ли у вас устойчивый постоянный сухой кашель, который не прекратился после 24 часов?
 4. Потеряли ли вы недавно вкус или обоняние?
 5. У вас есть **два или более** из следующих “длящихся” (более 24-ёх часов) и необъяснимых (другими разумными причинами) симптомов?
 - a) Боль в горле
 - b) Длительный (более 2 часов) озноб или дрожь с ознобом
 - c) Головная боль
 - d) Мышечные боли
 - e) Заложенный нос и / или насморк
 - f) Тошнота, рвота или расстройство желудка
10. Был ли у вас близкий контакт с кем-то у кого был обнаружен COVID-19? (Общение/контакт на протяжении 15 и более минут в пределах 6 футов (1.8 м) без покрытия для лица, проживание с человеком у которого был обнаружен COVID-19).
11. Была ли дана вам директива самоизолироваться из-за обнаружения у вас заболевания COVID-19 или из-за контакта с кем-то больным COVID-19?

АДМИНИСТРАЦИЯ ОБЩЕСТВЕННЫХ ШКОЛ ГОРОДА ЛИНКОЛЬН
БЛАНК ОТКАЗА ОТ ПРАВА НА ИСК И ПРИНЯТИЕ НА СЕБЯ РИСКА
(родителями)
ЗАНЯТИЯ ПРОДЛЁННОГО ДНЯ И ЗАНЯТИЯ В ГОРОДСКИХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ЦЕНТРАХ

Я старше 18-ти лет и являюсь родителем и / или законным опекуном детей перечисленных ниже. Я подписываю этот документ ниже от имени себя и своих детей, которые названы ниже.

Я понимаю, что администрация общественных школ города Линкольн согласна и готова предоставить для использования участниками групп продлённого дня и занимающимся в городских образовательных центрах определенные объекты принадлежащие школьной администрации LPS, включая, помимо прочего, классные комнаты, коридоры, туалеты, открытые пространства и смежные с ними помещения («объекты LPS»). Я полностью осознаю характерный риск и опасность, связанные с использованием объектов LPS. Я также понимаю и осознаю, что из-за размера и расстояния во внутренних классных комнатах, коридорах, туалетах и других зонах школьных объектов, возможность более тесного контакта между участниками, спонсорами, лидерами, руководителями или сотрудниками, а также другие факторы, связанные с использованием объектов школы, что существует значительный риск того, что мои дети могут быть подвержены и могут заразиться вирусом, который вызывает COVID-19 или перенести другие травмы или инфекционные заболевания.

Я понимаю, что пользование объектами LPS является абсолютно добровольным, и делаю это на собственный страх и риск для здоровья моего ребенка или детей. Я и мой ребенок или дети принимаем на себя риск того, что при использовании объектами LPS я или мой ребенок или дети могут подвергнуться и могут заразиться вирусом, вызывающим COVID-19, или получить другие травмы или инфекционные заболевания, и я принимаю этот риск и тем не менее добровольно разрешаю своему ребенку или детям пользоваться объектами LPS. Я согласен с тем, что администрация общественных школ города Линкольн не несёт никакой ответственности за (1) использование мной или моим ребенком или детьми помещений LPS, (2) любые телесные повреждения, нанесенные мне или моему ребенку или детям в результате использования средств LPS в соответствии с настоящим Соглашением, включая, помимо прочего, физическую травму или воздействие вируса, который вызывает COVID-19, или (3) имущественный ущерб для меня, моего ребенка или детей, возникший в результате использования объектами LPS. Я также понимаю, что я несу исключительную ответственность за любые телесные повреждения или материальный ущерб, причиненный мной, моим ребенком или детьми в результате пользования

любыми объектами LPS.

В связи с тем, что моим детям было разрешено использовать объекты LPS во время пандемии COVID-19, и в целях надлежащего встречного возмещения, получение которого настоящим признается, я, от имени себя и своего нижеподписавшегося ребенка или детей и всех других, кто может предъявить иск, настоящим освобождаю от ответственности, и обязуюсь не предъявлять иски и отказываюсь от любых притязаний, оснований для возбуждения дел и судебных исков, которые я, мой ребенок или дети, или любые другие опекуны могут иметь или могут получить против администрации общественных школ города Линкольн, городского совета по образованию, должностных лиц, администраторов, учителей, тренеров, агентов, представителей и страховщиков, будь то в результате получения травмы, включая воздействие вируса, вызывающего COVID-19, или повреждение имущества, известное или неизвестное, каким-либо образом возникшие в ходе или в результате пользования мной и / или моим ребенком или детьми какими-либо собственностью или объектами принадлежащими администрации LPS во время пандемии COVID-19.

Я понимаю и согласен, что моя подпись ниже представляет собой подпись от своего имени и от имени каждого из моих детей.

Роспись родителей / опекунов:

Дата

_____	_____
Имя каждого ребенка:	
_____	_____
_____	_____
_____	_____