

**Prince William 카운티 공립학교**  
**얼굴 마스크 종교적 면제 요청**  
**2021-22**

<b>학부모/보호자가 작성하기 바랍니다.</b>	
학생 이름:	학년:
학교 이름:	학생 생년월일:
학부모/보호자 이름:	제출 날짜:
학생의 종교 교육 및 신앙에 대한 진술	
학교에서의 마스크 착용에 대해 학생이 진지하게 제기하는 종교적 거부를 설명하기 바랍니다.	
아래 서명함으로써 본인은 다음을 읽고 이해하였음을 동의합니다:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 학생이 진지하게 제기하는 종교적 거부로 인해 학교에서의 마스크 착용 요건에서 면제되는 경우, 학교에 있는 동안 다른 완화 전략을 사용하는 것이 필요할 수 있습니다.</li> <li>2. 학부모/보호자로서 본인은 진지하게 제기하는 종교적 거부로 인한 학생의 마스크 면제 요구를 증명할 수 있습니다.</li> <li>3. 학생이 COVID-19와 관련된 증상을 보이거나 기타 건강이 좋지 않은 경우, 집에 머물거나 학교에서 집으로 보내질 것입니다.</li> <li>4. COVID-19에 직접 노출된 마스크를 착용하지 않은 학생은 Prince William 보건 지구 지침에 따라 격리를 위해 집으로 보내질 것입니다.</li> <li>5. 다른 완화 전략을 사용함에도 불구하고 안면 가리개를 착용하지 않으면 학생은 COVID-19에 노출될 위험이 더 높아집니다.</li> </ol>	
학부모/보호자 서명:	날짜:
학부모/보호자 전화번호:	학부모/보호자 이메일:

이 양식을 학교 중앙 사무처로 제출하기 바랍니다.