

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT POUR LE RETOUR À L'ÉCOLE D'UN ÉLÈVE DE 14 ANS ET MOINS

Nom et prénom : _____

Mon enfant ayant été absent de l'école à la suite d'une contamination potentielle ou confirmée à la COVID-19 et par considération pour la santé et la sécurité des enfants et des adultes qu'il côtoie en milieu scolaire, j'atteste qu'une des raisons suivantes permet son retour :

- mon enfant présentait des symptômes et a été testé à la recommandation de la santé publique, mais sans avoir été en contact avec une personne ayant la COVID-19. Son résultat est négatif au test de la COVID-19 et la fièvre est résolue depuis 48 heures sans prise de médicament ET une amélioration significative des autres symptômes est notée depuis 24 heures;
- mon enfant a été en contact avec une personne ayant la COVID-19 et a reçu un résultat négatif au test de la COVID-19 et ne présente plus aucun symptôme. Il a terminé sa période d'isolement de 14 jours;
- mon enfant a reçu un résultat positif de COVID-19 et a observé les 10 jours d'isolement prescrits par la santé publique. Il ne présente plus de symptômes à ce jour;
- mon enfant a reçu d'un professionnel de la santé un diagnostic autre que de COVID-19 qui explique les symptômes observés. La fièvre est résolue depuis 48 heures sans prise de médicament ET une amélioration significative des autres symptômes est notée depuis 24 heures.
- la période d'isolement à la maison prescrite par la santé publique est maintenant terminée;
- je n'ai pas été faire tester mon enfant et je n'ai pas demandé l'avis d'un professionnel de la santé concernant les symptômes de mon enfant, je comprends qu'il a donc été nécessaire de le mettre en isolement préventif 10 jours à partir de l'apparition de ses symptômes;

- Mon enfant était dans une classe isolée et la Direction de la Santé publique a communiqué avec moi pour confirmer la levée de son isolement et n'a pas recommandé un prolongement de sa période d'isolement***

- autre raison (préciser) : _____

Nom du parent (lettres moulées) : _____

Signature : _____

Date : _____