

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

Nom et prénom : _____

Je me suis absenté 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 de tous, j'atteste qu'une des raisons suivantes permet son retour :

- je présentais des symptômes et ai été testé à la recommandation de la santé publique, mais sans avoir été en contact avec une personne ayant la COVID-19. Mon 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;
- j'ai été en contact avec une personne ayant la COVID-19 et j'ai reçu un résultat négatif au test de la COVID-19 et ne présente plus aucun symptôme à ce jour mais dois demeurer en isolement 14 jours sur la recommandation de la santé publique jusqu'au _____.
- j'ai reçu un résultat positif de COVID-19 et j'ai observé les 10 jours d'isolement prescrits par la santé publique. Je ne présente plus de symptôme à ce jour;
- j'ai 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 notées depuis 24 heures.
- la période d'isolement à la maison prescrite par la santé publique est maintenant terminée;
- je n'ai pas été évalué par un médecin et n'ai pas passé un test de dépistage de la COVID-19, mais j'ai été en isolement préventif à la maison pour une période de 10 jours à partir de l'apparition de mes symptômes;
- j'étais dans une classe isolée et la Direction de la Santé publique a communiqué avec moi pour confirmer la levée de mon isolement et n'a pas recommandé un prolongement de ma période d'isolement***

autre raison (préciser) : _____

Nom du parent (lettres moulées) : _____

Signature : _____

Date : _____