

Formulaire d'engagement du parent pour le retour d'un enfant à l'école

Nom et prénom de l'enfant :

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 :**

- après une observation de 24 heures, les symptômes que présentait mon enfant se sont résolus sans prise de médicaments;
- après une observation de 24 heures, l'outil d'auto-évaluation a été rempli et le résultat indique le retour à l'école de mon enfant;
- mon enfant a reçu un résultat négatif au test de la COVID-19 et ne présente plus de symptômes;
- mon enfant a reçu un résultat négatif au test de la COVID-19 et la santé publique autorise son retour à l'école dès maintenant;
- mon enfant a reçu un résultat positif de COVID-19 et a observé la période d'isolement prescrite par la santé publique;
- mon enfant a reçu d'un professionnel de la santé un diagnostic autre que de COVID-19 qui explique les symptômes observés;
- la période d'isolement à la maison prescrite par la santé publique est maintenant terminée;
- mon enfant n'a pas été évalué par un médecin et n'a pas passé un test de dépistage de la COVID-19, mais il a été en isolement à la maison pour une période de 10 jours à partir de l'apparition de ses symptômes ET il ne présente plus de fièvre depuis au moins 48 heures ET ses symptômes se sont améliorés depuis au moins 24 heures (excluant la toux ou la perte de l'odorat et de goût);
- autre raison (préciser) :

Nom du parent :

Date :

Vous devez faire parvenir ce formulaire à l'école de votre enfant. Vous pouvez l'imprimer **ou l'enregistrer et le faire parvenir à l'école par courriel. Merci de votre collaboration!**