

Formulaire

Engagement du parent pour le retour de son enfant à l'école

Identification de l'enfant

Prénom :

Nom :

Établissement :

Groupe :

État de situation

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 ou plusieurs des raisons suivantes permet(tent) son retour :

(Veuillez cocher la ou les situations qui vous concerne(nt).)

- 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 positif de la COVID-19 et a observé les 10 jours d'isolement prescrits 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.
- Autre raison (préciser) :

Signature

Prénom et nom du parent :

Signature :

Date :