

返校确认书

请只勾选其中一个选项，填妥本表，确认您子女身体健康，能够返校学习。表格填妥后请签名，表示您提供的信息是真实的，并将表格交还给您子女所在学校校长。 *请注意：是否采用本确认书由学校/教育局自行决定。*

子女/学生姓名： _____

该学生患病：

- 该学生新冠肺炎检测结果为阴性，且症状持续改善时间已超过 24 小时。
- 该学生未接受新冠肺炎检测，从症状出现开始计算，已自我隔离 10 天。该学生在不用药的情况下，没有发烧，症状持续改善时间已超过 24 小时。
- 该学生新冠肺炎检测结果呈阳性，从症状出现（或接受检测）开始计算，已自我隔离 10 天。该学生未住院，在不用药的情况下，没有发烧，症状正在改善。
- 学生的健康医生已经诊断确认：该学生没有感染 2019 新型冠状病毒肺炎，病情与 2019 新型冠状病毒肺炎无关。其症状在改善，持续改善时间已超过 24 小时。该学生没有感冒，也没有呼吸道感染。

和我们共同居住的家庭成员（如：父母、兄弟姐妹）患病，有新冠肺炎症状：

- 和我们共同居住的孩子的兄弟姐妹/其他儿童接受了新冠肺炎检测，结果为阴性。因此，本确认书上的学生可以返校。
- 家庭医生诊断确认：家庭成员没有感染 2019 新型冠状病毒肺炎，病情与 2019 新型冠状病毒肺炎无关。其症状持续改善时间已超过 24 小时。家庭成员健康状况良好，没有感冒，也没有呼吸道感染。本确认书上的学生可以返校上学。
- 家庭成员未接受新冠肺炎检测。本确认书上的学生已自我隔离 14 天，身体健康，无症状。

该学生和新冠肺炎检测呈阳性的人员有过密切接触：

- 该学生与新冠肺炎检测结果呈阳性的病例有过密切接触，但已完成 14 天自我隔离，身体健康，无症状。
- 该学生的某位家庭成员与新冠肺炎检测结果呈阳性的病例有过密切接触。该学生已完成 14 天自我隔离。该学生及其他家庭成员身体健康，无症状。

最近曾离开加拿大外出旅行：

该学生或其家庭成员最近曾外出旅行，现已返回加拿大。该学生已完成 14 天自我隔离。该学生及其他家庭成员身体健康，无症状。

如果接受新冠肺炎检测，请注明检测日期：_____（按日/月/年填写）

本人谨此声明：该学生身体健康，能够返校学习。

家长/监护人姓名：_____

签名：_____ 日期：_____（按日/月/年填写）