

Formulaire de confirmation de retour à la garde d'enfants

Veuillez cocher une seule case et remplir ce formulaire pour confirmer que votre enfant est en bonne santé et qu'il peut retourner à la garderie. En ajoutant votre signature, vous vérifiez que l'information est vraie. Retournez le formulaire rempli à l'exploitant de la garderie de votre enfant.

Remarque : C'est à l'exploitant de décider s'il choisit d'accepter et d'utiliser ce formulaire.

Le nom de l'enfant : _____

Mon enfant était malade :

- Mon enfant a obtenu un résultat négatif au test de dépistage de la COVID-19 et ses symptômes se sont améliorés depuis plus de 24 heures.
- Mon enfant n'a pas subi de test de dépistage de la COVID-19, mais il a terminé 10 jours d'isolement à partir du moment où ses symptômes ont commencé. Mon enfant n'a pas de fièvre (sans l'utilisation de médicaments) et ses symptômes s'améliorent depuis au moins 24 heures.
- Mon enfant a obtenu un résultat positif au test de dépistage de la COVID-19 et a terminé 10 jours d'isolement à partir du moment où ses symptômes ont commencé (ou le test a été effectué). Mon enfant n'a pas été hospitalisé. Mon enfant n'a pas de fièvre (sans l'utilisation de médicaments) et ses symptômes s'améliorent.
- Le fournisseur de soins de santé de mon enfant a confirmé que mon enfant n'est pas atteint de la COVID-19 et a diagnostiqué une affection qui n'est pas liée à la COVID-19. Ses symptômes s'améliorent depuis plus de 24 heures. Mon enfant n'a pas de rhume ni d'infection respiratoire.

Une personne de mon ménage (p. ex., un parent, un frère ou une sœur) avait des symptômes de la COVID-19 :

- Ledit membre de mon ménage a obtenu un résultat négatif pour la COVID-19, et mon enfant (dont le nom figure ci-dessus) peut retourner à la garderie dès maintenant.
- Un fournisseur de soins de santé a confirmé au membre de mon ménage qu'il n'était pas atteint de la COVID-19 et que ses symptômes s'amélioreraient depuis plus de 24 heures. Ses symptômes s'améliorent depuis plus de 24 heures. Ils sont en bonne santé et n'ont ni rhume ni problème respiratoire. Mon enfant (dont le nom figure ci-dessus) peut retourner à la garderie dès maintenant.
- Les membres de mon ménage n'ont pas subi de test de dépistage de la COVID-19, mais mon enfant (mentionné ci-dessus) s'est isolé pendant 14 jours. Mon enfant va bien et il n'a pas de symptômes.

Contact étroit avec une personne testée positive à la COVID-19 :

- Mon enfant a été en contact étroit avec une personne testée positive à la COVID-19 et qui a terminé 14 jours d'isolement volontaire. Mon enfant va bien et il n'a pas de symptômes.
- Un membre de mon ménage a été en contact étroit avec une personne testée positive à la COVID-19. Mon enfant est resté à la maison pendant 14 jours d'isolement. Mon enfant et ma famille vont bien et ne présentent aucun symptôme

Voyages récents effectués à l'extérieur du Canada :

- Mon enfant ou un membre de mon ménage est revenu d'un voyage à l'extérieur du Canada. Mon enfant est resté à la maison pendant la période de quarantaine de 14 jours. Mon enfant et ma famille vont bien et ne présentent aucun symptôme

Date du test de dépistage de la COVID-19 (le cas échéant) : _____
(jour/ mois/ année)

Je déclare que mon enfant va bien et qu'il peut retourner à la garderie.

Nom du parent / tuteur : _____

Signature : _____ Date : _____ (jour/ mois/ année)