

Retour à la garderie ou à l'école

Formulaire de confirmation

Veillez ne cocher qu'une seule case pour confirmer que votre enfant est en mesure de retourner à la garderie ou à l'école. En signant ce formulaire, vous vérifiez que les informations sont exactes. Pour plus d'informations, veuillez consulter [Dépistage de la COVID-19 chez les enfants et les élèves](#).

Nom de l'enfant ou de l'élève : _____

Mon enfant était malade ou absent :

- Mon enfant a terminé sa période d'auto-isolément requis selon ses symptômes ou les résultats d'un test. Mon enfant n'a pas de fièvre (sans prise de médicaments) et ses symptômes s'améliorent pendant au moins 24 heures (48 heures pour les nausées, les vomissements et la diarrhée).
- Un fournisseur de soins de santé a confirmé que mon enfant n'a pas la COVID-19 et a un problème de santé qui n'est pas lié à la COVID-19. Ses symptômes s'améliorent pendant plus de 24 heures (48 heures pour les nausées, les vomissements et la diarrhée).
- Mon enfant **n'avait qu'un** des symptômes suivants : mal de gorge, maux de tête, fatigue prononcée, congestion ou écoulement nasal, douleur musculaire ou articulaire, nausées, vomissements ou diarrhée, ou malaise général **et** mon enfant n'était pas un contact étroit d'une personne atteinte de la COVID-19. Ses symptômes s'améliorent pendant plus de 24 heures (48 heures pour les nausées, les vomissements et la diarrhée).
- Mon enfant n'était pas à la garderie ou à l'école pour d'autres raisons. Mon enfant est en bonne santé et ne présente aucun symptôme de maladie, y compris aucun symptôme d'infection respiratoire.

Quelqu'un dans le ménage de mon enfant (par ex. parent, frère ou sœur) était malade avec des symptômes de la COVID-19 ou a obtenu un résultat positif de la COVID-19:

- Mon enfant est resté à la maison pendant toute la durée de l'isolement du membre du ménage. Mon enfant peut maintenant retourner à la garderie ou à l'école.
- Mon enfant n'a pas eu besoin de s'isoler parce que l'une des situations suivantes s'applique : il a eu une infection confirmée par la COVID-19 dans les 90 jours*; il a 18 ans ou plus et a reçu un rappel**; ou il a 17 ans ou moins et est complètement vacciné***.

Voyage récent à l'extérieur du Canada :

Mon enfant est revenu d'un voyage à l'extérieur du Canada et a suivi [les exigences fédérales pour les voyageurs en matière de la quarantaine et de test après le retour d'un voyage international](#). Mon enfant est en bonne santé et ne présente aucun symptôme.

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

Je déclare que mon enfant est en bonne santé et qu'il est en mesure de retourner à la garderie ou à l'école conforme au [Dépistage de la COVID-19 chez les enfants et les élèves](#).

Nom de parent / du tuteur ou de la tutrice : _____

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

Rendre ce formulaire dûment rempli au superviseur de la garderie ou à la direction d'école de votre enfant.

Veillez noter : Il appartient à chaque superviseur de garderie, école ou conseil scolaire de décider s'il choisit d'accepter et d'utiliser ce formulaire.

*Une infection confirmée par la COVID-19 dans les 90 jours signifie que le test antigénique rapide est positif dans les 90 jours ET que la période d'isolement est terminée. Dans ce cas, il n'est pas nécessaire de s'isoler si une personne de son foyer présente des symptômes.

**Vaccination de rappel signifie avoir reçu une dose de rappel 3 mois ou plus après une série de vaccins primaires.

***[Entièrement vaccinés](#) signifie 14 jours ou plus après d'avoir reçu une deuxième dose d'une série de vaccins contre la COVID-19 ou tel que défini par le ministère de la Santé de l'Ontario.