

Regreso a la Guardería/Escuela – Formulario de Confirmación

Por favor marque solamente una de las casillas para confirmar que su niño puede regresar a la guardería/escuela. Al firmar este formulario, usted verifica que la información es verdadera.

Nombre del alumno: _____

Mi niño estuvo enfermo:

- Mi niño dio negativo a la prueba PCR para detectar COVID-19 y sus síntomas han mejorado por más de 24 horas (48 horas para síntomas como náusea, vómito, diarrea). Nota: un resultado negativo a una prueba rápida de antígeno no le autoriza a un niño/estudiante regresar a la guardería/escuela.
- A mi niño no se le hizo la prueba para detectar COVID-19, pero terminó 10 días de aislamiento a partir de la fecha del inicio de los síntomas. Mi niño no tiene fiebre (sin tomar medicamento) y sus síntomas han mejorado durante por lo menos 24 horas (48 horas para síntomas como náusea, vómito, diarrea).
- Mi niño dio positivo a la prueba PCR para detectar COVID-19 y ha terminado 10 días de aislamiento a partir de la fecha del inicio de los síntomas (o la fecha en que se hizo la prueba). Mi niño no fue hospitalizado. Mi niño no tiene fiebre (sin tomar medicamento) y sus síntomas han mejorado.
- Un proveedor de cuidados de la salud confirmó que mi niño no tiene COVID-19 y lo ha diagnosticado con una enfermedad no relacionada a COVID-19. Sus síntomas han mejorado durante más de 24 horas (48 horas para síntomas como náusea, vómito, diarrea).
- Mi niño no estuvo en la guardería/escuela por otras razones. Mi niño no estuvo enfermo y no tiene ningún síntoma de enfermedad, incluyendo síntomas de una infección respiratoria.

Un integrante de mi hogar (por ejemplo, padre, hermano) estuvo enfermo con síntomas de COVID-19:

- El integrante de mi hogar dio negativo a una prueba PCR para detectar COVID-19, y mi niño (cuyo nombre aparece arriba) ahora puede regresar a la guardería/escuela.
- Un proveedor de cuidados de la salud confirmó que el integrante de mi hogar no tiene COVID-19 y lo ha diagnosticado con una enfermedad no relacionada a COVID-19. Sus síntomas han mejorado durante más de 24 horas. Mi niño (cuyo nombre aparece arriba) ahora puede regresar a la guardería/escuela.

- El integrante de mi hogar no se hizo la prueba para detectar COVID-19, pero mi niño (cuyo nombre aparece arriba) terminó 10 días de aislamiento. Mi niño está bien y no tiene síntomas.

Estuvo en contacto cercano a alguien que dio positivo a la prueba para detectar COVID-19:

- Mi niño estuvo en contacto cercano a alguien que dio positivo a la prueba para detectar COVID-19 y ha terminado 10 días de aislamiento. Mi niño está bien y sin síntomas.
- Mi niño estuvo en contacto cercano con alguien que dio positivo a la prueba para detectar COVID-19. Mi niño está completamente vacunado*. Mi niño está bien y no tiene síntomas.
- Mi niño estuvo en contacto cercano con alguien que dio positivo a la prueba para detectar COVID-19. Mi niño dio positivo a la prueba para detectar COVID-19 en los últimos 90 días y salud pública le ha dado el visto bueno. Mi niño está bien y no tiene síntomas.

Viaje reciente fuera de Canadá:

- Mi niño ha regresado de un viaje fuera de Canadá. Mi niño se quedó en casa por 14 días durante el periodo de cuarentena y si se requirió se le hizo una prueba. Mi niño está bien y no tiene síntomas.
- Mi niño ha regresado de un viaje fuera de Canadá. Mi niño estaba completamente vacunado* antes de regresar a Canadá y si se requirió se le hizo una prueba. Mi niño está bien y no tiene síntomas.

Fecha de la prueba de COVID-19 (si aplica): _____ (día/ mes/año)

Certifico que mi niño está bien y puede regresar a la guardería/escuela.

Nombre del padre/tutor: _____

Firma: _____ Fecha: _____ (día/ mes/año)

*[Completamente vacunado](#) significa 14 días o más después de la segunda dosis de una serie de vacunas contra COVID-19 o como lo define la Secretaría de Salud de Ontario.

Entregue el formulario completo al personal de la guardería/del campamento o al director/a de la escuela de su niño.

Tenga presente: Que es la responsabilidad del personal/de la escuela/consejo escolar si deciden aceptar y usar este formulario.