

## 返回托儿中心/学校确认书

请只勾选其中一个选项，填妥本表，确认您子女身体健康，能够返回托儿中心/学校学习。表格填妥后请签名，表示您提供的信息是真实的。

学生姓名： \_\_\_\_\_

### 该学生患病：

- 该学生接受核酸检测（PCR Test），检测结果为阴性，且症状持续改善时间已超过 24 小时（如出现恶心、呕吐、腹泻等症状，症状持续改善时间已超过 48 小时）。注意：使用抗原快速检测套装进行检测结果呈阴性，并不满足孩子/学生返回托儿中心/学校学习的条件。
- 该学生未接受新冠检测，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（如出现恶心、呕吐、腹泻等症状，症状持续改善时间已超过 48 小时）。
- 该学生接受核酸检测（PCR Test），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。
- 健康医疗机构确认：该学生没有感染 2019 新型冠状病毒，其症状与感染 2019 新型冠状病毒无关。症状正在改善，持续改善时间已超过 24 小时（如出现恶心、呕吐、腹泻等症状，症状持续改善时间已超过 48 小时）。
- 因其他原因，该学生未返回托儿中心/学校学习。该学生未患病，亦无任何患病症状（包括呼吸道感染等症状）。

### 和我们共同居住的家庭成员（如：父母、兄弟姐妹）患病，有感染新冠病毒症状：

- 和我们共同居住的家庭成员接受了核酸检测（PCR Test），检测结果为阴性。因此，本确认书上的学生可以返回托儿中心/学校学习。
- 家庭医生确认：家庭成员没有感染 2019 新型冠状病毒，其症状与感染新冠病毒无关；症状正在改善，持续改善时间已超过 24 小时。本确认书上的学生可以返回托儿中心/学校学习。
- 家庭成员未接受新冠检测。本确认书上的学生已自我隔离 10 天，身体健康，无症状。

### 该学生和新冠检测呈阳性的人员有过密切接触：

- 该学生与新冠检测结果呈阳性的病例有过密切接触，但已完成 10 天自我隔离，身体健康，无症状。

该学生与新冠检测结果呈阳性的病例有过密切接触。该学生已完成疫苗接种\*，身体健康，无症状。

该学生与新冠检测结果呈阳性的病例有过密切接触。该学生在最近 90 天内曾接受新冠检测，结果呈阳性，但已经过公共卫生部门确认解除隔离。该学生身体健康，无症状。

### 最近曾离开加拿大外出旅行：

该学生曾外出旅行，现已返回加拿大。该学生已完成 14 天自我隔离，并视情况需要接受了检测。该学生身体健康，无症状。

该学生曾外出旅行，现已返回加拿大。在入境加拿大之前，该学生已完成疫苗接种\*，并视情况需要接受了检测。该学生身体健康，无症状。

如果接受新冠检测，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，能够返回托儿中心/学校学习。

家长/监护人姓名：\_\_\_\_\_

签名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_（按日/月/年填写）

\* 完成疫苗接种是指接种第二剂疫苗后时间超过14天，或符合加拿大卫生部有关规定。

请将本表填写完整，交还给您子女所在托儿中心/日营经营者或学校校长。

请注意：是否采用本确认书由托儿中心经营者/学校/校委会自行决定。