

Atestado para Regresso ao Infantário / Escola – Formulário de Confirmação

É favor marcar apenas uma caixa para confirmar que a sua criança pode regressar ao infantário ou escola. Ao assinar este formulário, vocês estão a declarar que a informação é verdade.

Nome do/a Estudante: _____

Minha criança esteve doente:

- Minha criança testou positiva à COVID-19 com um teste de PCR e seus sintomas estão a melhorar há mais de 24 horas (48 horas no caso de náuseas, vômitos e diarreia). Nota: resultados negativos aos testes rápidos de antígenos não autorizam a criança/estudante a regressar ao infantário ou escola.
- Minha criança não fez o teste à COVID-19, mas já completou 10 dias de isolamento, a contar de quando os sintomas apareceram. Minha criança está sem febre (mesmo sem tomar medicações) e seus sintomas estão a melhorar há, pelo menos, 24 horas (48 horas no caso de náuseas, vômitos e diarreia).
- Minha criança testou positiva à COVID-19 com um teste de PCR e completou os 10 dias de isolamento, a contar de quando os sintomas apareceram (ou do dia do teste). Minha criança não foi hospitalizada. Minha criança está sem febre (mesmo sem medicações) e seus sintomas estão a melhorar.
- Um provedor de cuidados de saúde confirmou que minha criança não tem COVID-19 e diagnosticou outra doença que não está relacionada com a COVID-19. Seus sintomas estão a melhorar há mais de 24 horas (48 horas no caso de náuseas, vômitos e diarreia).
- Minha criança não veio ao infantário ou escola por outros motivos. Minha criança não está doente nem tem nenhum sintoma de doença, inclusive sintomas de infeção respiratória.

Uma pessoa do nosso agregado familiar (ex. pais, irmãos) esteve doente, com sintomas de COVID-19:

- Essa pessoa do agregado familiar testou negativa à COVID-19 com um teste de PCR e minha criança (cujo nome consta acima) já pode regressar ao infantário ou escola.
- Um provedor de cuidados de saúde confirmou que essa pessoa do agregado familiar não tem COVID-19 e diagnosticou outra doença que não está relacionada com a COVID-19. Seus sintomas estão a melhorar há mais de 24 horas. Minha criança (cujo nome consta acima) já pode regressar ao infantário ou escola.

- Essa pessoa do agregado familiar não fez o teste à COVID-19, mas a minha criança (cujo nome consta acima) completou 10 dias de isolamento. Minha criança está boa, sem nenhum sintoma.

Contacto próximo com caso confirmado de COVID-19:

- Minha criança teve contacto próximo com um caso confirmado de COVID-19 e completou 10 dias de isolamento. Minha criança está boa, sem nenhum sintoma.
- Minha criança teve contacto próximo com um caso confirmado de COVID-19. Minha criança está completamente vacinada*. Minha criança está boa, sem nenhum sintoma.
- Minha criança teve contacto próximo com um caso confirmado de COVID-19. Minha criança testou positiva à COVID-19 nos últimos 90 dias e foi liberada pela saúde pública. Minha criança está boa, sem nenhum sintoma.

Viajem recente para fora do Canadá:

- Minha criança regressou de viagem fora do Canadá. Minha criança ficou em casa durante os 14 dias de quarentena e fez os testes recomendados. Minha criança está boa, sem nenhum sintoma.
- Minha criança regressou de viagem fora do Canadá. Minha criança estava completamente vacinada* antes de regressar ao Canadá e fez os testes que lhe foram recomendados. Minha criança está boa, sem nenhum sintoma.

Data do teste à COVID-19 (se relevante): _____ (dia/ mês/ ano)

Atesto que a minha criança está boa e que pode regressar ao infantário ou escola.

Nome do/a Progenitor/a ou Tutor/a: _____

Assinatura: _____ Data: _____ (dia/ mês/ ano)

*[Completamente vacinado](#) significa 14 dias ou mais após tomar a segunda dose de uma série de vacinas contra a COVID-19, conforme definido pelo Ministério da Saúde do Ontário.

Entregue o formulário preenchido à operadora do infantário/campo diurno ou ao/à diretor/a das escolas da sua criança.

Favor notar: Cabe a cada operadora/escola/conselho escolar decidir se desejam ou não aceitar e utilizar esse formulário.