

보육기관/학교 복귀 - 확인서

해당되는 상자 하나에만 체크표시하여 귀하의 자녀가 보육기관/학교에 복귀할 수 있음을 확인해주시요. 본 확인서에 서명하는 것은 해당 정보가 사실임을 입증하는 것입니다.

학생 이름: _____

자녀가 아팠던 경우:

- 내 자녀는 PCR 테스트 결과 COVID-19 음성 판정을 받았으며 증상이 호전되기 시작한 지 24 시간이 넘었습니다(메스꺼움, 구토, 설사의 경우 48 시간). 주의사항: 신속항원진단키트에서 음성 결과가 나온 것으로는 보육기관/학교 복귀가 승인되지 않습니다.
- 내 자녀는 COVID-19 검사를 받지 않았지만 증상이 시작된 날로부터 10 일간 자가격리를 마쳤습니다. (약을 복용하지 않고도) 열이 나지 않으며 증상이 호전되기 시작한 지 최소 24 시간이 넘었습니다(메스꺼움, 구토, 설사의 경우 48 시간).
- 내 자녀는 PCR 테스트 결과 COVID-19 양성 판정을 받았으며 증상이 시작된 날(혹은 검사를 받은 날)로부터 10 일간 자가격리를 마쳤습니다. 아동은 병원에 입원하지 않았습니다. (약을 복용하지 않고도) 열이 나지 않으며 증상은 호전되고 있습니다.
- 의사는 내 자녀가 COVID-19 에 걸리지 않았음을 확인해주었으며 아이가 진단받은 질병은 COVID-19 와 관련이 없습니다. 아이의 증상이 호전되기 시작한 지는 24 시간이 넘었습니다(메스꺼움, 구토, 설사의 경우 48 시간).
- 내 자녀는 기타 이유로 보육기관/학교에 등교하지 않았습니다. 아이는 아프지 않으며 호흡기 감염의 증상을 포함해 어떠한 증상도 보이지 않습니다.

가구 내 구성원(예: 부모, 형제 등)이 COVID-19 증상으로 아팠던 경우:

- 가구 내 구성원은 PCR 검사 결과 COVID-19 음성 판정을 받았으며 내 자녀(위에 이름이 기재된 자)는 보육기관/학교에 이제 다시 등교할 수 있습니다.

- 의사는 가구 구성원이 COVID-19에 걸리지 않았음을 확인해주었으며 해당인이 진단받은 질병은 COVID-19와 관련이 없습니다. 해당인의 증상이 호전되기 시작한 지는 24시간이 넘었습니다. 내 자녀(위에 기재된 자)는 보육기관/학교에 이제 다시 등교할 수 있습니다.
- 가구 구성원은 COVID-19 검사를 받지 않았지만 내 자녀(위에 이름이 기재된 자)는 10일간의 자가격리를 마쳤습니다. 아이는 어떠한 증상도 없으며 건강합니다.

COVID-19 확진자와 밀접접촉한 경우:

- 내 자녀는 COVID-19 확진자의 밀접접촉자였으며 10일간의 자가격리를 마쳤습니다. 아이는 어떠한 증상도 없으며 건강합니다.
- 내 자녀는 COVID-19 확진자의 밀접접촉자였습니다. 아이는 백신을 완전접종*했습니다. 아이는 어떠한 증상도 없으며 건강합니다.
- 내 자녀는 COVID-19 확진자의 밀접접촉자였습니다. 지난 90일 이내에 COVID-19 확진 판정을 받았으며 보건당국으로부터 완치판정을 받았습니다. 아이는 어떠한 증상도 없으며 건강합니다.

최근 해외여행을 한 경우:

- 내 자녀는 해외여행에서 돌아왔습니다. 아이는 자택에서 14일간 격리했으며 필요에 따라 검사를 완료했습니다. 아이는 어떠한 증상도 없으며 건강합니다.
- 내 자녀는 해외여행에서 돌아왔습니다. 캐나다 입국 전 백신을 완전접종*했으며 필요에 따라 검사를 완료했습니다. 아이는 어떠한 증상도 없으며 건강합니다.

COVID-19 검사 일자(해당되는 경우): _____ (일/월/년도)

내 자녀는 건강하며 보육기관/학교에 복귀할 수 있음을 확인합니다.

부모/후견인 이름: _____

서명: _____ 날짜: _____ (일/월/년도)

*[백신 완전접종](#)은 COVID-19 백신 2 차 접종 후 14 일이 경과한 경우를 뜻하거나 온타리오 보건부의 정의에 따릅니다.

작성한 확인서를 보육기관/데이 캠프 운영자 또는 학교 교장에게 제출하십시오.

주의사항: 이 확인서를 채택하고 사용하는 것은 각 운영자/학교/학교 이사회의 재량에 따릅니다.