

Trở lại Nhà trẻ / Trường học - Mẫu Xác nhận

Vui lòng đánh dấu vào chỉ một ô để xác nhận rằng con quý vị có thể trở lại nhà trẻ / trường. Bằng cách ký vào mẫu này, quý vị đang xác nhận rằng thông tin là đúng sự thật.

Tên Học sinh: _____

Con tôi đã bị bệnh:

- Con tôi đã xét nghiệm âm tính với COVID-19 bằng một xét nghiệm PCR và các triệu chứng của con tôi đã thuyên giảm trong hơn 24 giờ (48 giờ đối với buồn nôn/ói, nôn/ói mửa, tiêu chảy). Lưu ý: xét nghiệm âm tính với bộ xét nghiệm kháng nguyên nhanh không cho phép trẻ / học sinh trở lại nhà trẻ / trường.
- Con tôi đã không được xét nghiệm COVID-19, nhưng đã hoàn thành 10 ngày tự cách ly kể từ khi (các) triệu chứng bắt đầu. Con tôi không sốt (mà không cần dùng thuốc) và các triệu chứng của con tôi đã thuyên giảm trong ít nhất 24 giờ (48 giờ đối với buồn nôn/ói, nôn/ói mửa, tiêu chảy).
- Con tôi đã xét nghiệm dương tính với COVID-19 bằng một xét nghiệm PCR và đã hoàn thành 10 ngày tự cách ly kể từ khi (các) triệu chứng bắt đầu (hoặc xét nghiệm được thực hiện). Con tôi đã không nhập viện. Con tôi không sốt (mà không cần dùng thuốc) và các triệu chứng của con tôi đang thuyên giảm.
- Một người chăm sóc y tế xác nhận rằng con tôi không nhiễm COVID-19 và đã chẩn đoán một bệnh trạng không liên quan đến COVID-19. Các triệu chứng của con tôi đã thuyên giảm trong hơn 24 giờ (48 giờ đối với buồn nôn/ói, nôn/ói mửa, tiêu chảy).
- Con tôi đã không đi nhà trẻ / đi học vì những lý do khác. Con tôi không bị bệnh và không có bất kỳ triệu chứng bị bệnh nào, bao gồm không có triệu chứng của một bệnh nhiễm trùng đường hô hấp.

Một người trong gia đình tôi (ví dụ: cha/mẹ, anh/chị/em) bị bệnh với các triệu chứng của COVID-19:

- Thành viên gia đình đã xét nghiệm âm tính với COVID-19 bằng một xét nghiệm PCR, và con tôi (tên được ghi ở trên) có thể trở lại nhà trẻ / trường bây giờ.
- Thành viên gia đình đã được một người chăm sóc y tế xác nhận rằng thành viên đó không nhiễm COVID-19 và đã chẩn đoán một bệnh trạng không liên quan đến COVID-19. Các triệu chứng của thành viên đó đã thuyên giảm trong hơn 24 giờ. Con tôi (tên được ghi ở trên) có thể trở lại nhà trẻ / trường bây giờ.

- Thành viên gia đình đã không được xét nghiệm COVID-19, nhưng con tôi (tên được ghi ở trên) đã hoàn thành 10 ngày tự cách ly. Con tôi khỏe mạnh và không có triệu chứng.

Người tiếp xúc gần với người đã xét nghiệm dương tính với COVID-19:

- Con tôi đã là người tiếp xúc gần với người đã xét nghiệm dương tính với COVID-19 và đã hoàn thành 10 ngày tự cách ly. Con tôi khỏe mạnh và không có triệu chứng.
- Con tôi đã là người tiếp xúc gần với người đã xét nghiệm dương tính với COVID-19. Con tôi đã chích ngừa đầy đủ*. Con tôi khỏe mạnh và không có triệu chứng
- Con tôi đã là người tiếp xúc gần với người đã xét nghiệm dương tính với COVID-19. Con tôi đã có kết quả xét nghiệm dương tính với COVID-19 trong 90 ngày qua và đã được sở y tế công cộng xác nhận bình phục. Con tôi khỏe mạnh và không có triệu chứng

Gần đây đi ra khỏi Canada:

- Con tôi đã trở về sau khi đi ra khỏi Canada. Con tôi đã ở nhà trong thời gian cách ly 14 ngày sau khi xuất ngoại và hoàn thành xét nghiệm nếu được yêu cầu. Con tôi khỏe mạnh và không có triệu chứng.
- Con tôi đã trở về sau khi đi ra khỏi Canada. Con tôi đã chích ngừa đầy đủ* trước khi nhập cảnh Canada và đã hoàn thành xét nghiệm nếu được yêu cầu. Con tôi khỏe mạnh và không có triệu chứng.

Ngày xét nghiệm COVID-19 (nếu có): _____ (ngày/tháng/năm)

Tôi xác nhận rằng con tôi khỏe mạnh và có thể trở lại nhà trẻ / trường.

Tên Phụ huynh / Người Giám hộ: _____

Chữ ký: _____ Ngày: _____ (ngày/tháng/năm)

*[Chích ngừa đầy đủ](#) là 14 ngày trở lên sau khi tiêm mũi thứ hai của một loạt vaccine COVID-19 hoặc theo định nghĩa của Bộ Y tế Ontario.

Gởi lại mẫu đã điền cho người điều hành nhà trẻ / trại ban ngày hoặc hiệu trưởng trường học của con quý vị.

Xin lưu ý: Tùy mỗi người điều hành / trường học / hội đồng học khu có quyền quyết định liệu họ có chọn chấp nhận và sử dụng mẫu này hay không.