

返回托兒中心/學校確認書

請只勾選其中一個選項，填妥本表，確認您子女身體健康，能夠返回托兒中心/學校學習。表格填妥後請簽名，表示您提供的資訊是真實的。

學生姓名：_____

該學生患病：

- 該學生接受核酸檢測 (PCR Test)，檢測結果為陰性，且症狀持續改善時間已超過 24 小時 (如出現噁心、嘔吐、腹瀉等症狀，症狀持續改善時間已超過 48 小時)。注意：使用抗原快速檢測套裝進行檢測結果呈陰性，並不滿足孩子/學生返回托兒中心/學校學習的條件。
- 該學生未接受新冠檢測，從症狀出現開始計算，已自我隔離 10 天。該學生在不用藥的情況下，沒有發燒，症狀持續改善時間已超過 24 小時 (如出現噁心、嘔吐、腹瀉等症狀，症狀持續改善時間已超過 48 小時)。
- 該學生接受核酸檢測 (PCR Test)，檢測結果呈陽性，從症狀出現 (或接受檢測) 開始計算，已自我隔離 10 天。該學生未住院，在不用藥的情況下，沒有發燒，症狀正在改善。
- 健康醫療機構確認：該學生沒有感染 2019 新型冠狀病毒，其症狀與感染 2019 新型冠狀病毒無關。症狀正在改善，持續改善時間已超過 24 小時 (如出現噁心、嘔吐、腹瀉等症狀，症狀持續改善時間已超過 48 小時)。
- 因其他原因，該學生未返回托兒中心/學校學習。該學生未患病，亦無任何患病症狀 (包括呼吸道感染等症狀)。

和我們共同居住的家庭成員 (如：父母、兄弟姐妹) 患病，有感染新冠病毒症狀：

- 和我們共同居住的家庭成員接受了核酸檢測 (PCR Test)，檢測結果為陰性。因此，本確認書上的學生可以返回托兒中心/學校學習。
- 家庭醫生確認：家庭成員沒有感染 2019 新型冠狀病毒，其症狀與感染新冠病毒無關；症狀正在改善，持續改善時間已超過 24 小時。本確認書上的學生可以返回托兒中心/學校學習。
- 家庭成員未接受新冠檢測。本確認書上的學生已自我隔離 10 天，身體健康，無症狀。

該學生和新冠檢測呈陽性的人員有過密切接觸：

- 該學生與新冠檢測結果呈陽性的病例有過密切接觸，但已完成 10 天自我隔離，身體健康，無症狀。
- 該學生與新冠檢測結果呈陽性的病例有過密切接觸。該學生已完成疫苗接種*，身體健康，無症狀。
- 該學生與新冠檢測結果呈陽性的病例有過密切接觸。該學生在最近 90 天內曾接受新冠檢測，結果呈陽性，但已經過公共衛生部門確認解除隔離。該學生身體健康，無症狀。

最近曾離開加拿大外出旅行：

- 該學生曾外出旅行，現已返回加拿大。該學生已完成 14 天自我隔離，並視情況需要接受了檢測。該學生身體健康，無症狀。
- 該學生曾外出旅行，現已返回加拿大。在入境加拿大之前，該學生已完成疫苗接種*，並視情況需要接受了檢測。該學生身體健康，無症狀。

如果接受新冠檢測，請注明檢測日期：_____ (按日/月/年填寫)

本人謹此聲明：該學生身體健康，能夠返回托兒中心/學校學習。

家長/監護人姓名：_____

簽名：_____ 日期：_____ (按日/月/年填寫)

* 完成疫苗接種是指接種第二劑疫苗後時間超過14天，或符合加拿大衛生部有關規定。

請將本表填寫完整，交還給您子女所在托兒中心/日營經營者或學校校長。

請注意：是否採用本確認書由托兒中心經營者/學校/校委會自行決定。