



Formulaire d'engagement du parent pour le retour d'un enfant à l'école/CPE

Identification de l'enfant


Nom :		Prénom :	
Titulaire/spécialiste		Classe :	

Mon enfant ayant été absent de l'école à la suite d'une contamination potentielle ou confirmée à la COVID-19 et par considération pour la santé et la sécurité des enfants et des adultes qu'il côtoie en milieu scolaire, j'atteste qu'une des raisons suivantes permet son retour :

- Mon enfant a reçu d'un professionnel de la santé un diagnostic autre que de COVID-19 qui explique les symptômes observés; Date de la visite/appel au CSM :
- Dépistage fait : Date :
- Mon enfant a reçu un résultat négatif au test de la COVID-19.
 - Il a une diminution des symptômes et il présente un bon état général.
 - Mon enfant n'avait pas de symptôme.
- Mon enfant a reçu un résultat positif de COVID-19 et a observé les 10 jours d'isolement prescrits par la santé publique;
- La période d'isolement à la maison prescrite par la santé publique est maintenant terminée ;
Dates de la période d'isolement : Début : Fin :

Si dépistage non fait, pour des raisons personnelles, entre autres ;

- Mon enfant n'a pas été évalué par un médecin et n'a pas passé un test de dépistage de la COVID-19,
 - Enfant ayant un ou des symptômes : Isolement de 10 jours.
 - Enfant n'ayant pas eu de symptômes : Isolement de 14 jours
 Dates de la période d'isolement : Début : Fin :
- Autre raison (préciser)

Nom du parent (lettres moulées)	
Signature du parent	Date :
	
* téléphone pour vous rejoindre au besoin :	

Vous devez faire parvenir ce formulaire ;

Pour le CPE Kokom Tcitcatci

cpekokomtciatci@hotmail.com

Pour le primaire, marlene.moar@edu.manawan.ca

Pour le secondaire,

miriam.ottawa@edu.manawan.ca



Date :

Message de l'école concernant votre enfant :

Identification de l'élève

Nom :		Prénom :	
Titulaire/spécialiste		Classe :	
*tél à la maison :			

Votre enfant présente un des symptômes suivant ;

- Fièvre
 - Toux nouvelle ou aggravée
 - Perte de goût ou de l'odorat
 - Nez qui coule ou congestion
 - Essoufflement, difficulté à respirer
 - Mal de gorge
 - Douleur musculaire non liées à un effort
 - Mal de tête
 - Perte d'appétit importante
 - Grande fatigue
 - Nausées, vomissements, diarrhées, maux de ventre
- Enfant sans symptôme mais ayant une personne de sa maisonnée ayant des symptômes.

Selon les nouvelles consignes de la Santé publique et du Centre de Santé Masko-Siwin ; notre établissement se doit de retourner les enfants ayant des symptômes s'apparentant à la Covid-19, ainsi qu'aux autres membres de la maisonnée.

↳ Pour son retour, nous vous demandons de remplir le « Formulaire d'engagement du parent pour le retour d'un enfant à l'école/CPE » au verso de cette feuille et nous le retourner au retour de votre enfant.

Merci de votre précieuse collaboration pour lutter tous ensemble contre la Covid-19 !

La direction