



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

Identification de l'enfant (5 ans et -)

| | | | |
|-------|--|----------|--|
| Nom : | | Prénom : | |
|-------|--|----------|--|

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 :

Après 24 heures à la maison,

- Mon enfant n'a plus de symptôme(s), il peut retourner à l'école.
- J'ai rempli l'autoévaluation en ligne et j'ai suivi les consignes données ou j'ai appelé au Centre de santé.

- 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, il peut retourner à l'école.
- 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 passé un test de dépistage de la COVID-19, un isolement de 10 jours est requis.

Dates de la période d'isolement : Début : Fin :

| | |
|---|--------|
| 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 cpekokomtctitcatci@hotmail.com

Pour le primaire, marlene.moar@edu.manawan.ca Pour le secondaire, miriam.ottawa@edu.manawan.ca

Date :

Version : 12 avril

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
- Essoufflement, difficulté à respirer
- Grande fatigue
- Perte d'appétit importante
- Douleur musculaire non liées à un effort
- Nausées, vomissements, diarrhées, maux de ventre
- Mal de gorge
- Mal de tête

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.

↳ 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 à la secrétaire.

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

La direction