



COVID-19

PASSEPORT SANTÉ VIAMONDE

Les familles des écoles Viamonde contribuent à la lutte contre la propagation du virus lié à la COVID-19 en procédant à une évaluation quotidienne des symptômes de cette maladie chez leurs enfants. Lisez attentivement la liste des questions du formulaire chaque jour avant d'envoyer votre enfant à l'école. Puis, si votre enfant ne présente aucun symptôme et n'a pas été exposé au virus, il vous est demandé de signer* ci-dessous en indiquant la date. Votre enfant devra présenter ce document signé chaque jour lors de la prise d'assiduité à l'école. Merci de votre engagement pour préserver la santé et la sécurité de notre communauté scolaire.

PRÉNOM ET NOM DE L'ÉLÈVE : _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

Date: _____ Signature: _____

*Les Parents, tuteurs et tutrices doivent signer pour les élèves de la maternelle à la 8e année.
Les élèves à partir de la 9e année et les élèves adultes peuvent signer en leur nom propre.