

## Attestation de retour à l'école

Veillez cocher une seule case et remplir ce formulaire afin de confirmer que votre enfant est en bonne santé et peut retourner à l'école. En apposant votre signature, vous certifiez que l'information est vraie. Retournez le formulaire rempli à l'école de votre enfant.

Nom de l'élève : \_\_\_\_\_

### Mon enfant était malade :

- Le fournisseur de soins de santé a confirmé que mon enfant n'a pas de COVID-19 et que ses symptômes s'améliorent depuis plus de 24 heures.
- Mon enfant a été testé négatif à la COVID-19 et ses symptômes se sont améliorés depuis plus de 24 heures.
- Mon enfant n'a pas passé de test COVID-19, mais a effectué 10 jours d'auto-isolément à partir du moment où les symptômes ont commencé. Ses symptômes s'améliorent depuis au moins 24 heures.
- Mon enfant a été testé positif à la COVID-19 et a reçu l'autorisation du bureau de santé de retourner à l'école.

### Un membre de mon ménage (par exemple, un parent, un frère ou une soeur) était malade et présentait les symptômes de la COVID-19 :

- Le membre du ménage a été testé négatif à la COVID-19, et mon enfant (nom indiqué ci-dessus) peut retourner à l'école dès maintenant.
- Le membre du ménage a demandé à un prestataire de soins de santé de confirmer qu'il n'a pas la COVID-19 et que ses symptômes s'améliorent depuis plus de 24 heures. Mon enfant (nom indiqué ci-dessus) va bien et peut retourner à l'école dès maintenant.
- Le membre du ménage n'a pas eu de test COVID-19, mais mon enfant (mentionné ci-dessus) a effectué 14 jours d'auto-isolément. Mon enfant va bien et n'a aucun symptôme.

### Contact étroit d'une personne testée positive à la COVID-19 :

- Mon enfant était un contact étroit d'une personne qui a été testée positive à la COVID-19. Mon enfant a complété sa période d'auto-isolément telle que prescrite par le bureau de santé publique local.
- Un membre du ménage était un contact étroit avec une personne testée positive à la COVID-19. Mon enfant est resté à la maison pendant ses 14 jours d'auto-isolément. Mon enfant et ma famille vont bien et n'ont aucun symptôme.

### Voyage récent à l'extérieur du Canada :

- Mon enfant ou un membre de mon ménage est revenu d'un voyage à l'extérieur du Canada. Mon enfant est resté à la maison pendant la période de quarantaine. Mon enfant et ma famille vont bien et n'ont aucun symptôme.

Date du test de dépistage COVID-19 (si cela s'applique) : \_\_\_\_\_ (jour/ mois/ année)

Je déclare que mon enfant va bien et qu'il peut retourner à l'école.

Nom du parent/tuteur : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ (jour/ mois/ année)

Si l'attestation est soumise par voie électronique, une signature n'est pas nécessaire.