



École Émile-Nelligan

101, Charlevoix
Kirkland (QC) H9J 3E2

Tél. : 514 855-4235

www.csmb.qc.ca/emilenelligan

Nos valeurs : L'harmonie, le respect, le civisme et la persévérance



Organisation
des Nations Unies
pour l'éducation,
la science et la culture

United Nations
Educational, Scientific and
Cultural Organization



Écoles associées
de l'UNESCO
au Canada

UNESCO
Associated Schools
in Canada

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

Nom et prénom de l'enfant : _____ Groupe-repère _____

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 (veuillez cocher) :

- après une observation de 24 heures, les symptômes que présentait mon enfant se sont résolus sans prise de médicaments;
- mon enfant a reçu un résultat négatif au test de la COVID-19 et ne présente plus de symptômes;
- mon enfant a reçu un résultat positif de COVID-19 et a observé les 10 jours d'isolement prescrits par la santé publique;
- mon enfant a reçu d'un professionnel de la santé un diagnostic autre que de COVID-19 qui explique les symptômes observés;
- la période d'isolement à la maison prescrite par la santé publique est maintenant terminée;
- mon enfant n'a pas été évalué par un médecin et n'a pas passé un test de dépistage de la COVID-19, mais il a été en isolement à la maison pour une période de 10 jours à partir de l'apparition de ses symptômes;
- autre raison (préciser) : _____

Nom du parent (lettres moulées) : _____

Signature du parent

Date : _____