



Parental Commitment - Return of a Child to School
Formulaire d'engagement du parent - Retour d'un enfant à l'école

Child's first name / Prénom de l'enfant :	
Child's family name / Nom de l'enfant :	

My child has been absent from school according to COVID-19's isolation recommendations, and out of consideration for the health and safety of children and adults he or she meets in school. I certify that one of the following reasons allows for his or her return:

- after a 24-hour observation, my child's symptoms were resolved without medication (children under 5 years of age);
- my child has tested negative for COVID-19 and has not been identified as close contact, does not have a fever without medication, and is fit enough to participate in school activities;
- my child received a positive COVID-19 result and observed the 10 days of isolation prescribed by Public Health. My child has not had a fever without medication for 48 hours and symptoms have improved over the past 24 hours (cough and loss of smell or taste may persist for longer);
- my child has received a diagnosis from a health care professional other than COVID-19 that explains the symptoms observed;
- The period of home isolation prescribed by Public Health is now over;
- my child was not assessed by a doctor and did not have a COVID-19 test, but he was in isolation at home for 10 days from the onset symptoms;
- my child was being kept in isolation because a member of our home is a contact of a case caused by a variant, but the screening test for the member of our home came back negative, so my child's isolation is now lifted.
- my child was being kept in isolation because a member of our home had symptoms of possible COVID-19, but did not pass a screening test. The total duration of isolation (14 days) has now been completed.
- my child was being kept in isolation following a return from a stay outside of Canada. The total duration of the isolation (14 days) has now been completed.
- another reason (specify): _____

Mon enfant, ayant été absent de l'école selon les recommandations d'isolement de 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 une observation de 24 heures, les symptômes que présentait mon enfant se sont résolus sans prise de médicaments (enfant de moins de 5 ans);
- mon enfant a reçu un résultat négatif au test de la COVID-19 et n'a pas été identifié comme un contact étroit, ne fait pas de fièvre sans prise de médicaments et il est assez en forme pour participer aux activités scolaires;
- mon enfant a reçu un résultat positif de COVID-19 et a observé les 10 jours d'isolement prescrits par la santé publique. Il ne fait pas de fièvre sans prise de médicaments depuis 48h et ses symptômes se sont améliorés depuis 24h (la toux et la perte d'odorat ou de goût peuvent persister plus longtemps);
- 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;
- mon enfant était gardé en isolement car un membre de notre domicile est un contact d'un cas causé par un variant, mais le test de dépistage du membre de notre domicile est revenu négatif. L'isolement de mon enfant est donc maintenant levé.
- mon enfant était gardé en isolement car un membre de notre domicile a eu des symptômes de possible COVID-19, mais n'a pas passé de test de dépistage. La durée totale de son isolement (14 jours) est maintenant complétée.
- mon enfant était gardé en isolement car il revenait d'un séjour hors du Canada. La durée totale de son isolement (14 jours) est maintenant complétée.
- Autre raison (préciser) : _____

Parent's name / Nom du parent : (Block letters / Lettres moulées)	
Parent's signature / Signature du parent :	
Date :	