

Attestation pour le retour de l'enfant à l'école ou au service de garde à la suite d'une maladie

Nom de l'élève :

Mon enfant a été renvoyé à la maison ou s'est vu interdire l'entrée à l'école ou à la garderie en raison d'une maladie qui pourrait être la COVID-19, le

(date - jj/mm/aaaa)

J'atteste que mon enfant peut retourner à l'école ou à la garderie le pour la raison suivante (**cocher une option**). Les choix suivants s'appliquent même si votre enfant a reçu une ou deux doses d'un vaccin contre la COVID-19 : (date – jj/mm/aaaa)

Les [symptômes](#) de mon enfant ne sont pas nouveaux et ils n'ont pas changé. Mon enfant avait été vu par un médecin ou une infirmière praticienne qui avait alors diagnostiqué une affection chronique, comme une allergie ou de l'asthme, pour laquelle les symptômes sont les mêmes que ceux qu'il éprouve actuellement.

Nous avons amené notre enfant consulter un médecin ou une infirmière praticienne depuis qu'il a été renvoyé à la maison ou s'est vu refuser l'entrée à l'école ou à la garderie. Le médecin ou l'infirmière praticienne nous a dit que notre enfant n'a pas la COVID-19 ou autre rhume ou infection respiratoire qui expliquerait les symptômes de mon enfant.

Mon enfant n'a PAS subi un test de dépistage de la COVID-19, mais il a été en auto-isolément pendant 10 jours à partir de la date à laquelle il a commencé à se sentir malade **ET** ses [symptômes](#) s'améliorent depuis au moins 24 heures sans l'utilisation de médicaments qui réduisent la fièvre* **ET** il n'a PAS été avisé par Santé publique Ottawa ou un fournisseur de soins de santé qu'il devait continuer à s'isoler pendant au total 10 jours parce qu'il était un contact à haut risque.

Mon enfant a obtenu un résultat négatif au test de dépistage de la COVID-19 (pas les tests rapides antigéniques) qu'il a subi après avoir commencé à se sentir malade **ET** ses [symptômes](#) s'améliorent depuis au moins 24 heures sans l'utilisation de médicaments qui réduisent la fièvre* **ET** il n'a PAS été avisé par Santé publique Ottawa ou un fournisseur de soins de santé qu'il devait continuer à s'isoler pendant au total 10 jours parce qu'il était un contact à haut risque.

Les [symptômes](#) de mon enfant étaient un ou plusieurs des suivants : mal de gorge, douleur ou difficulté à avaler, nez qui coule ou qui est congestionné, conjonctivite (inflammation de l'œil), ou baisse ou manque d'appétit **ou** maux de tête, douleurs musculaires ou articulaires, ou fatigue extrême non liés au fait d'avoir reçu un vaccin contre la COVID-19 au cours des 48 dernières heures. Les symptômes de mon enfant s'améliorent depuis au moins 24 heures sans l'utilisation de médicaments qui atténuent la fièvre* **ET** il n'a PAS été avisé par Santé publique Ottawa ou un fournisseur de soins de santé qu'il devait continuer à s'isoler pendant au total 10 jours parce qu'il était un contact à haut risque.

***Remarque : Si un enfant a vomi et/ou a la diarrhée, mais qu'il a obtenu un résultat négatif au test de dépistage de la COVID-19, SPO exige que l'enfant ne retourne pas à l'école ni à la garderie avant qu'il ne se soit écoulé 48 heures depuis la disparition des symptômes.**

Si votre enfant obtient un résultat négatif au test de dépistage de la COVID-19, les symptômes légers, comme le nez qui coule, n'ont pas besoin d'avoir complètement disparu pour que votre enfant puisse retourner à l'école, pourvu que le symptôme légers'atténue et que les autres symptômes aient disparu.

Nom du parent ou tuteur :

Version : 19 octobre 2021

شهادة العودة إلى المدرسة/ رعاية الطفل بعد المرض

اسم الطالب:

تم إرسال طفلي إلى المنزل من أو منع من الدخول إلى المدرسة أو رعاية الطفل بسبب مرض قد يكون
COVID-19 على

(التاريخ - dd/mm/yyyy)

أشهد على أن طفلي قد يعود إلى المدرسة أو رعاية الطفل على
وأو السبب التالي (تحقق واحد) ما يلي
تنطبق الخيارات حتى لو كان طفلك قد حصل على d واحد
أو جرعتين من لقاح COVID-19:

(التاريخ - dd/mm/yyyy)

أعراض طفلي ليست جديدة ولم تتغير. كان طفلي في السابق ينظر إليه من قبل طبيب أو ممرض ممارس وتم تشخيصه بحالة مزمنة، مثل الحساسية
أو الربو، بنفس الأعراض التي يعاني منها طفلي الآن.

أخذنا طفلنا إلى طبيب أو ممرض ممارس خلال الفترة التي تلت إرسال طفلي إلى المنزل أو منعه من الدخول إلى المدرسة / رعاية الطفل. أخبرنا
الطبيب أو الممرض الممارس أن طفلنا ليس لديه COVID-19 أو عدوى أخرى في البرد أو الجهاز التنفسي تفسر أعراض (أعراض) طفلي.

لم يكن لدى طفلي اختبار COVID-19 ولكنه أكمل 10 أيام من العزلة الذاتية من التاريخ الذي بدأ فيه طفلي يشعر بالمرض وتحسنت أعراضه
لمدة 24 ساعة دون استخدام الدواء الذي يقلل من الحمى * ولم يتم إجباره من قبل أو تاوا للصحة العامة أو مقدم الرعاية الصحية بالاستمرار في العزل
الذاتي لمدة 10 أيام لأن طفلي كان اتصالاً عالي الخطورة.

وكان طفلي اختبار COVID-19 السلبي (وليس اختبار مستضد سريع) بعد أن بدأت تشعر بالمرض وتحسنت لمدة 24 ساعة دون استخدام
الأدوية الحد من الحمى * ولم يتم إخبار من قبل الصحة العامة أو تاوا أو مقدم الرعاية الصحية لمواصلة عزل الذات لمدة 10 أيام لأن طفلي كان
اتصالاً عالية المخاطر. وقد تحسنت الأعراض لمدة 24 ساعة دون استخدام الأدوية الحد من الحمى * ولم يتم إخباره من قبل الصحة العامة أو تاوا أو
مقدم الرعاية الصحية لمواصلة عزل الذات لمدة 10 أيام لأن طفلي كان على اتصالاً عالية المخاطر.

كانت أعراض طفلي واحدة أو أكثر من: التهاب الحلق، صعوبة في البلع، سيلان أو انسداد الأنف / المزدحم، التهاب الملتحمة (العين الوردية)، أو
فقدان أو نقص الشهية، أو صداع أو آلام عضلية أو تعب شديد (لا علاقة له بالحصول على لقاح COVID-19 في الساعات الـ 48 الماضية). تحسنت
أعراض طفلي لمدة 24 ساعة دون استخدام الأدوية التي تقلل من الحمى * ولم يتم إخباره من قبل الصحة العامة في أو تاوا أو مقدم الرعاية الصحية
بالاستمرار في العزل الذاتي لمدة إجمالية 10 أيام لأن طفلي كان على اتصالاً عالي الخطورة.

* يرجى ملاحظة: إذا كان طفلك يعاني من القيء و/ أو الإسهال وكانت نتيجة فحص سلبي بالنسبة لـ COVID-19، فإن OPH يتطلب عدم
عودة طفلك إلى المدرسة/ رعاية الطفل إلا بعد 48 ساعة من ابتعاد الأعراض.

إذا كانت نتيجة فحص طفلك سلبي بالنسبة لـ COVID-19، فلا يجب أن تخنفي الأعراض الخفيفة مثل سيلان الأنف تماماً عندما
يعود طفلك إلى المدرسة شريطة أن تتحسن الأعراض الخفيفة وتتوقف الأعراض الأخرى.

اسم الوالد/ الوصي:

الإصدار: 8 سبتمبر 2021