

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT POUR LE RETOUR À L'ÉCOLE – 14 ans et +

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Je me suis absenté 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 de tous, j'atteste qu'une des raisons suivantes permet son retour :

- Je présentais un ou des symptômes (sans avoir été en contact avec une personne ayant la COVID-19) et j'ai été en période d'observation pendant 24 heures selon les recommandations de la santé publique. Tous mes symptômes se sont résorbés en moins de 24 heures et je n'ai plus de symptômes à ce jour;
- je présentais des symptômes et ai été testé à la recommandation de la santé publique, mais sans avoir été en contact avec une personne ayant la COVID-19. Mon résultat est négatif au test de la COVID-19 et la fièvre est résolue depuis 48 heures sans prise de médicament ET une amélioration significative des autres symptômes est notée depuis 24 heures;
- j'ai été en contact avec une personne ayant la COVID-19 et j'ai reçu un résultat négatif au test de la COVID-19 et ne présente plus aucun symptôme à ce jour mais dois demeurer en isolement 14 jours sur la recommandation de la santé publique jusqu'au\_\_\_\_\_.
- j'ai reçu un résultat positif de COVID-19 et j'ai observé les 10 jours d'isolement prescrits par la santé publique. Je ne présente plus de symptôme à ce jour;
- j'ai reçu d'un professionnel de la santé un diagnostic autre que de COVID-19 qui explique les symptômes observés. La fièvre est résolue depuis 48 heures sans prise de médicament ET une amélioration significative des autres symptômes est notées depuis 24 heures.
- la période d'isolement à la maison prescrite par la santé publique est maintenant terminée;
- je n'ai pas été évalué par un médecin et n'ai pas passé un test de dépistage de la COVID-19, mais j'ai été en isolement préventif à la maison pour une période de 10 jours à partir de l'apparition de mes symptômes;
- j'ai été en contact avec un cas positif de COVID-19 dans le transport scolaire. J'ai suivi les recommandations données par la Direction de la Santé publique et je ne présente plus de symptôme à ce jour;
- j'étais dans une classe isolée et la Direction de la Santé publique a communiqué avec moi pour confirmer la levée de mon isolement et n'a pas recommandé un prolongement de ma période d'isolement*

autre raison (préciser) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

Date : \_\_\_\_\_