

إقرار العودة إلى المدرسة/ الحضانة

الأهالي/ مقدمو الرعاية،

يرجى إكمال هذا النموذج لتوثيق أنه من الآمن لطفلك أن يعود إلى الحضانة أو المدرسة (الابتدائية والثانوية).

اسم الطفل:

اسم دار الحضانة/ المدرسة :

فشل طفلي في اختبار أداة الفحص المدرسي لكوفيد-19 في أونتاريو أو أعيد إلى المنزل من الحضانة / المدرسة في . يمكن أن يعود طفلي إلى الحضانة / المدرسة

للسبب التالي:

يوم/ شهر/ سنة

يوم/ شهر/ سنة

يرجى اختيار مربع واحد ولاحظ أن طفلك يجب أن يستوفي جميع معايير الاختيار المحدد:

□. كان اختبار كوفيد-19 لطفلي سلبياً بعد أن بدأ يشعر بالمرض، و :

- لا يعاني طفلي حالياً من الحمى (بدون استخدام الأدوية)؛ و
- مضى يوم كامل على الأقل منذ أن بدأ طفلي يشعر بالتحسن؛ و
- لم يسافر طفلي خارج كندا، أو مضى 14 يوماً منذ تاريخ عودته؛ و
- لم يتم تحديده على أنه مُخالط وثيق لشخص تم تأكيد إصابته بكوفيد-19 أو الاشتباه بها من قبل دائرة الصحة العامة أو تطبيق تنبيه كوفيد على هاتفه؛ و
- لم يوجهه مقدم الرعاية الصحية أو مسؤول الصحة العامة بالعزل.

□. لم يُجر اختبار كوفيد-19 لطفلي، ولكن:

- فحص طفلي طبيباً أو ممرضة ممارسة وقيل له أنه مصاب بحالة طبية، مثل الحساسية أو الربو؛ و
- تسبب الحالة الطبية الأعراض التي يعاني منها طفلي الآن؛ و
- الأعراض ليست أسوأ أو مختلفة عن المعتاد؛ و
- لم يسافر طفلي خارج كندا، أو مضى 14 يوماً منذ تاريخ عودته؛ و
- لم يتم تحديده على أنه مُخالط وثيق لشخص تم تأكيد إصابته بكوفيد-19 من قبل دائرة الصحة العامة أو تطبيق تنبيه كوفيد على هاتفه؛ و
- لم يوجهه مقدم الرعاية الصحية أو مسؤول الصحة العامة بالعزل.

□. لم يجر اختبار كوفيد-19 لطفلي، ولكن:

- فحص طفلي طبيباً أو ممرضة ممارسة منذ أن شعر بالمرض؛ و
- أخبرنا الطبيب أو الممرضة الممارسة بأن سبب مرض طفلي هو تشخيص (سبب طبي) بخلاف كوفيد-19؛ و
- لقد مضى يوم كامل على الأقل منذ أن بدأ طفلي يشعر بتحسن. و
- لا يعاني طفلي من الحمى (بدون استخدام الأدوية الخافضة للحرارة)؛ و
- لم يسافر طفلي خارج كندا، أو مضى 14 يوماً منذ تاريخ عودته؛ و
- لم يتم تحديده على أنه مُخالط وثيق لشخص تم تأكيد إصابته بكوفيد-19 من قبل دائرة الصحة العامة أو تطبيق تنبيه كوفيد على هاتفه الخاص؛ و
- لم يوجهه مقدم الرعاية الصحية أو مسؤول الصحة العامة بالعزل .

□. لم يجر اختبار كوفيد-19 لطفلي، ولكن:

- انقضت 10 أيام منذ التاريخ الذي بدأ فيه طفلي يشعر بالمرض؛ و
- طفلي لا يعاني حالياً من حمى (بدون استخدام أدوية)؛ و
- لقد مضى على الأقل يوم كامل منذ أن بدأ طفلي يشعر بالتحسن؛ و
- لم يسافر طفلي خارج كندا، أو مضى 14 يوماً منذ تاريخ عودته؛ و
- لم يتم تحديده على أنه مُخالط وثيق لشخص تم تأكيد إصابته بكوفيد-19 من قبل دائرة الصحة العامة أو تطبيق تنبيه كوفيد على هاتفه؛ و
- لم يوجهه مقدم الرعاية الصحية أو مسؤول الصحة العامة بالعزل.

□. العودة إلى المدرسة: طفلي هو أحد أفراد أسرة شخص تم تحديده على أنه مُخالط وثيق أصيب بالمرض بعد ذلك (يجب استيفاء جميع المعايير) :

- نتائج اختبار كوفيد-19 للمخالط الوثيق سلبية؛ و
- اجتاز طفلي اليوم اختبار أداة الفحص المدرسية لكوفيد-19 في أونتاريو.

□. العودة إلى المدرسة: طفلي هو أحد أفراد أسرة فرد آخر في الأسرة أصيب بالمرض ولكن لم يتم تحديده على أنه مُخالط وثيق (يجب استيفاء جميع المعايير) :

- تم تشخيص فرد الأسرة المريض بتشخيص بديل؛ أو
- جاءت نتيجة اختبار كوفيد-19 لفرد الأسرة المريض سلبية؛ و
- اجتاز طفلي اليوم اختبار أداة الفحص المدرسية لكوفيد-19 في أونتاريو.

□. العودة إلى المدرسة: طفلي هو أحد أفراد أسرة شخص كان في الحجر الصحي الإلزامي بعد السفر خارج كندا (يجب استيفاء جميع المعايير) :

- مضى 14 يوماً على الأقل منذ تاريخ مخالطة فرد الأسرة الموجود في الحجر الصحي الإلزامي؛ و
- تم إخراج فرد الأسرة من قبل الصحة العامة من الحجر الصحي الإلزامي؛ و
- اجتاز طفلي اليوم اختبار أداة الفحص المدرسية لكوفيد-19 في أونتاريو.

□. العودة إلى المدرسة: حصل طفلي على نتيجة إيجابية لاختبار كوفيد-19 (يجب استيفاء جميع المعايير) :

- مضى ما لا يقل عن 10 أيام منذ ظهور أعراض طفلي أو اختبار كوفيد-19 الإيجابي؛ و
- أبلغ طفلي من قبل دائرة الصحة العامة بأنه من الآمن له أن يعود إلى المدرسة أو الحضانة؛ و
- لقد مضى يوم كامل على الأقل منذ أن بدأ طفلي يشعر بالتحسن؛ و
- طفلي ليس مصاباً بالحمى (بدون استخدام أدوية مخفضة للحمى)؛ و
- لقد اجتاز طفلي اليوم اختبار أداة الفحص المدرسية لكوفيد-19 في أونتاريو.

□. العودة إلى المدرسة: كان طفلي على اتصال وثيق بشخص مصاب بفيروس كوفيد-19 أو شخص مصاب بأعراض كوفيد-19 ولم يُجر اختبار كوفيد-19 (يجب استيفاء جميع المعايير) :

- لقد مضى 14 يوماً على الأقل منذ تاريخ التعرض لحالة إيجابية أو لشخص يعاني من أعراض ولم يجر اختبار كوفيد-19؛ و
- أبلغ طفلي من قبل دائرة الصحة العامة بأنه من الآمن له أن يعود إلى المدرسة أو الحضانة؛ و
- لقد اجتاز طفلي اليوم اختبار أداة الفحص المدرسية لكوفيد-19 في أونتاريو.

□. العودة إلى المدرسة بعد الصرف من المدرسة: تم صرف طفلي من المدرسة أو الحضانة وأمر بالعزل الذاتي حتى سمعنا من خدمات الصحة العامة في هاميلتون (HPHS) :

- قامت خدمات الصحة العامة في هاميلتون بإخراج طفلي من العزل وأخبرتني بأن طفلي ليس مخالطاً وثيقاً لحالة مؤكدة لكوفيد-19؛ و
- قد اجتاز طفلي اليوم اختبار أداة الفحص المدرسية لكوفيد-19 في أونتاريو.

اسم الوالدة(ة) / الوصي(ة) (بخط واضح): توقيع الوالدة(ة) / الوصي(ة): تاريخ التوقيع:



ساري المفعول اعتباراً من 5
مارس/ آذار 2021