

# 返校/返托确认书

家长/监护人，

请填写下方的表格以书面确认您的孩子可以安全返回日托或学校（初级学校或高中）。

孩子姓名：\_\_\_\_\_

所在日托/学校：\_\_\_\_\_

我的孩子在 \_\_\_\_\_ 未通过安省 COVID-19 校园筛查或被日托/学校送回家。

日/月/年

我的孩子可在 \_\_\_\_\_ 返回日托/学校，原因如下：

日/月/年

请勾选一项。请注意，您的孩子必须满足所选项下的所有要求：

我的孩子在生病后的 **COVID-19 检测结果呈阴性，并且：**

- 目前未发烧（未用药物）； **并且**
- 距病情开始好转已至少一整日； **并且**
- 未曾离境加拿大，或距其返回加拿大已有 **14 天**； **并且**
- 未被公卫当局或其手机内的 COVID 警报 app 认定为 COVID-19 确诊病例或疑似病例的密切接触者； **并且**
- 未被医护人员或公卫官员要求隔离。

我的孩子**未接受 COVID-19 检测，但：**

- 曾由医生或执业护士诊断患有某种疾病，如过敏或哮喘； **并且**
- 目前的症状是由该疾病造成的； **并且**
- 与往常相比，症状未见不同或加重； **并且**
- 未曾离境加拿大，或距其返回加拿大已有 **14 天**； **并且**
- 未被公卫当局或其手机内的 COVID 警报 app 认定为 COVID-19 确诊病例的密切接触者； **并且**
- 未被医护人员或公卫官员要求隔离。

我的孩子**未接受 COVID-19 检测，但：**

- 已在生病后前往医生或执业护士处就诊； **并且**
- 从该医生或护士处获知症状由其他疾病（医学原因）引起，而非 COVID-19； **并且**
- 距病情开始好转已至少一整日； **并且**
- 目前未发烧（未用药物）； **并且**
- 未曾离境加拿大，或距其返回加拿大已有 **14 天**； **并且**
- 未被公卫当局或其手机内的 COVID 警报 app 认定为 COVID-19 确诊病例的密切接触者； **并且**
- 未被医护人员或公卫官员要求隔离。

我的孩子**未接受 COVID-19 检测，但：**

- 距症状初发已有 **10 天**； **并且**
- 目前未发烧（未用药物）； **并且**
- 距病情开始好转已至少一整日； **并且**
- 未曾离境加拿大，或距其返回加拿大已有 **14 天**； **并且**
- 未被公卫当局或其手机内的 COVID 警报 app 认定为 COVID-19 确诊病例的密切接触者； **并且**
- 未被医护人员或公卫官员要求隔离。

**返校：与我的孩子同住的人中有经确认的密切接触者，且该人后来生病（必须满足下述所有条件）：**

- 该密切接触者的 COVID-19 检测结果呈阴性；**并且**
- 孩子今日通过了安省 COVID-19 校园筛查。

**返校：与我的孩子同住的人中有人生病，但该人未被确认为密切接触者（必须满足下述所有条件）：**

- 该生病者已被确诊患有其他疾病；**或者**
- 该生病者的 COVID-19 检测结果呈阴性；**并且**
- 孩子今日通过了安省 COVID-19 校园筛查。

**返校：与我的孩子同住的人中有人刚入境加拿大，目前正处于强制隔离中（必须满足下述所有条件）：**

- 距孩子与该人最近一次接触至少已有 14 天；**并且**
- 公卫当局已解除该人的强制隔离；**并且**
- 孩子今日通过了安省 COVID-19 校园筛查。

**返校：我的孩子 COVID-19 检测结果呈阳性（必须满足下述所有条件）：**

- 距孩子症状初发或 COVID-19 检测至少已有 10 天；**并且**
- 公卫当局指示孩子已可安全返校或返托；**并且**
- 距孩子病情开始好转已至少一整日；**并且**
- 孩子目前未发烧（未用药物）；**并且**
- 孩子今日通过了安省 COVID-19 校园筛查。

**返校：我的孩子曾密切接触了 COVID-19 确诊患者或有 COVID-19 症状但未接受检测的人士（必须满足下述所有条件）：**

- 距孩子与该人最近一次接触至少已有 14 天；**并且**
- 公卫当局指示孩子已可安全返校或返托；**并且**
- 孩子今日通过了安省 COVID-19 校园筛查。

**被学校送回家之后返校：我的孩子被学校或日托送回家，要求进行自我隔离直至收到汉密尔顿公共卫生服务 (HPS) 的通知：**

- HPS 已解除了孩子的隔离，并确认孩子不是 COVID-19 确诊病例的密切接触者；**并且**
- 孩子今日通过了安省 COVID-19 校园筛查。

家长/监护人姓名（工整书写）： \_\_\_\_\_

家长/监护人签字： \_\_\_\_\_

签署日期： \_\_\_\_\_

