



Service des Loisirs
Ste-Odile

Fiche santé-COVID - ENFANT



La fiche santé est à remettre à chaque lundi matin lors de la période d'accueil. Les enfants qui n'auront pas leur fiche santé (signée) ne seront pas admis au camp de jour.

Nom de famille: _____

Prénom : _____

Est-ce que votre enfant est atteint ou est en attente du résultat d'un test de COVID-19?

NON OUI

Est-ce que votre enfant présente des symptômes suggestifs de la maladie tels que fièvre, toux ou difficultés respiratoires ou perte subite d'odorat ou de goût?

NON OUI

Est-ce que votre enfant a fait de la fièvre au cours des 48 dernières heures?

NON OUI

Est-ce que votre enfant a une condition médicale particulière qui le rend plus vulnérable s'il attrape la COVID-19?

NON OUI

Est-ce que les parents de votre enfant ou une personne au domicile :

A) A reçu un diagnostic de COVID-19 ou en présente les symptômes (fièvre, toux, difficultés respiratoires ou perte subite d'odorat ou de goût)?

NON OUI

B) Est en attente du résultat d'un test de COVID-19?

NON OUI

Est-ce que votre enfant ou un membre de la famille avec qui il réside a voyagé au cours des 14 derniers jours?

NON OUI

En signant la fiche santé, le parent/tuteur s'engage à informer la direction du camp de jour de tout changement dans l'état de santé de l'enfant et de toute autre personne résidant à la même adresse que celui-ci au cours de la semaine.

Signature du parent/tuteur : _____

Date : _____

***Une fiche santé-COVID par enfant**