



Collège international
Marie de France



aefe
Agence pour
l'enseignement français
à l'étranger

FORMULAIRE D'ENGAGEMENT POUR UN RETOUR À L'ÉCOLE – mise à jour 19/01/2021

Je, soussigné(e)
m'engage à déclarer et retirer mon enfant de l'école s'il présente :

Un ou plusieurs symptômes suivants:

- De la fièvre supérieure à 38,1 degC (température buccale)
- Une toux nouvelle ou aggravée
- Une congestion ou un écoulement nasal,
- Des difficultés à respirer ou un essoufflement,
- Des maux de gorge,
- Une perte de goût ou d'odorat,
- Des maux de ventre,
- Des vomissements,
- Des diarrhées,
- Une fatigue,
- Des douleurs musculaires généralisées,
- Une perte importante de l'appétit.

Mon enfant ne pourra revenir à l'école uniquement s'il répond à une des situations suivantes :

- o L'élève nommé ci-dessus a été testé négatif à la COVID-19 et ne présente plus de symptôme depuis 48h
- o L'élève nommé ci-dessus a été testé positif à la COVID-19 et a observé les dix jours d'isolation prescrits par la santé publique et ne présente plus de symptôme depuis 48h.
- o L'élève nommé ci-dessus a reçu un diagnostic d'un professionnel de la santé autre que la COVID-19. (joindre un certificat médical)
- o L'élève nommé ci-dessus n'a pas été évalué par un professionnel de la santé, ni testé pour la COVID-19, mais a observé une période d'isolation de 14 jours et ne présente plus de symptôme depuis 48h.
- o Un membre de la bulle familiale de l'élève a été testé positif et la période d'isolement prescrite par la santé publique a été respectée par l'élève et est maintenant terminée.
- o Autre raison :

(Ces mesures sont amenées à changer selon les nouvelles recommandations ou connaissances acquises au cours des prochains mois.)

Mélanie Cholet-Reuste
Provisoire Adjointe

Marie Roig
Directrice du Primaire