



QUESTIONS DE SANTÉ EN LIEN AVEC LA COVID-19

Si votre enfant vient au camp de jour seul, à pieds ou à vélo, merci de bien vouloir remplir ce document à chaque jour et de le donner à votre enfant avant qu'il/elle quitte le matin. Une feuille par enfant SVP. L'assistant-coordonnateur lui demandera de voir cette feuille avant de le laisser entrer sur le site. Si l'enfant n'a pas la feuille remplie, nous allons contacter le parent ou tuteur de l'enfant. L'enfant repartira avec cette feuille à tous les jours et devra la faire remplir par le parent ou tuteur à chaque jour. Ceci nous assurera un suivi quant à l'état de santé des enfants en camp de jour, pour la sécurité de tous. Merci de votre collaboration.

Nom de l'enfant : _____

Est-ce que votre enfant a des symptômes de la COVID-19 (fièvre, difficultés respiratoires, toux, perte soudaine de l'odorat ou goût, mal de gorge, mal de tête, douleur musculaire, fatigue intense, perte importante de l'appétit et diarrhée)?

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Date (veuillez indiquer la date du jour)					
Symptômes? Oui ou non?					
Si oui, lesquels?					
Signature du parent ou tuteur					

Si votre enfant a des symptômes de la COVID-19, ne l'apportez pas au camp s'il vous plait.

N'apportez pas votre enfant au camp de jour si, dans les 14 jours précédents sa participation il :

- Présente des symptômes (fièvre, difficultés respiratoires, toux, perte soudaine de l'odorat ou goût, mal de gorge, mal de tête, douleur musculaire, fatigue intense, perte importante de l'appétit et diarrhée)
- A été en contact avec une personne infectée ou en attente d'un résultat de la Covid-19
- À voyagé