



Nom de l'école ou du service de garde	
Adresse :	Ville :
Code postal :	N° de téléphone :
Date du rapport :	
Nom et titre de la personne responsable de la déclaration :	
Rapport envoyé à :	

Rapport reçu : de l'école du service de garde

Nombre total de personnes qui fréquentent l'école, le lieu de travail ou le service de garde		Taux d'absentéisme			
		Nombre d'élèves absents	Pourcentage %	Nombre d'employés absents	Pourcentage %
Enfants ou élèves	Employés				

Raison du taux d'absentéisme :

- Symptômes de COVID-19 (voir ci-dessous)
- Combinaison de COVID-19 et d'autres raisons
- Autre raison, préciser : _____
- Inconnu

Veillez indiquer les symptômes signalés (s'ils sont connus) chez les élèves, les enfants ou les employés absents à cause de symptômes de COVID-19 :

Symptômes de COVID-19 courants :

- Fièvre (température de 37,8 ou plus)
- Nouvelle toux ou toux qui s'aggrave
- Essoufflement ou difficulté à respirer
- Baisse ou perte de l'odorat ou du goût

Autres symptômes :

- Mal de gorge
- Nez bouché et (ou) écoulement nasal
- Maux de tête
- Nausées, vomissements, diarrhée et (ou) diarrhée
- Fatigue, léthargie, douleur musculaire ou malaise

Veillez envoyer le formulaire rempli par courriel à schools@timiskaminghu.com ou childcarehealth@timiskaminghu.com. Vous pouvez aussi appeler l'infirmière en santé publique affectée à votre école ou lui envoyer un courriel.