



Déclaration d'absence de symptômes liés au Covid-19

(1 formulaire par enfant.)

Ce document « Déclaration d'absence de symptômes liés au COVID 19 » est à remplir et à remettre chaque lundi (ou le 1er jour du stage).

A chaque nouvelle participation de l'enfant à un stage, ce document devra être actualisé, renouvelé et remis chaque lundi (ou le 1er jour du stage).

| | | | | | |
|---|------|--------------------------|------|--------------------------|--------------|
| NOM (père, mère, Tuteur) du signataire | | | | | |
| et PRENOM: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Père | <input type="checkbox"/> | Mère | <input type="checkbox"/> | Tuteur légal |
| NOM de l'enfant | | | | | |
| PRENOM de l'enfant | | | | | |

Symptômes liés au Covid-19

Un enfant doit rester à domicile et ne peut fréquenter le stage s'il est malade ou présente :

| | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--|--------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> Un des symptômes majeurs suivant : | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | fièvre | <input type="checkbox"/> | Toux importante | <input type="checkbox"/> | douleurs thoraciques | <input type="checkbox"/> | difficultés respiratoires |
| <input type="checkbox"/> perte de goût et d'odorat (ces symptômes sont moins faciles à identifier chez les jeunes enfants). | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Au moins deux des symptômes mineurs suivants : | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Fatigue inhabituelle | <input type="checkbox"/> | maux de tête | <input type="checkbox"/> | douleurs musculaires | | |
| <input type="checkbox"/> | perte franche d'appétit | <input type="checkbox"/> | maux de gorge | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | rhinite (encombrement ou écoulement nasal) | <input type="checkbox"/> | diarrhée aqueuse sans cause apparente sans vomissement | <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> Une aggravation des symptômes respiratoires chroniques | | | | | | | |

Par ailleurs, l'enfant ne doit pas avoir été placé en quarantaine, ni avoir eu, dans les 10 jours précédents, un contact à haut risque.

En tant que parent/tuteur du participant, je certifie que mon enfant respecte les conditions énumérées ci-dessus et je m'engage à signaler immédiatement tout changement.

Fait à le (date du **premier jour** du stage).

Signature :

Spécificités liées au Covid-19 : Les données à caractère personnel seront consignées dans un registre de présence. Ce registre ne pourra être présenté qu'en cas de demande de la part des instances de traçages établies et ne servira à aucune autre fin. Les données recueillies seront consignées et détruites conformément au RGPD.