



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 le 1^{er} 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	

Déclare sur l'honneur que ce dernier n'a **pas déclaré les symptômes** liés au Covid-19, repris ci-dessous, durant les 7 jours précédant la date du stage

Symptômes liés au Covid-19

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

- Un des symptômes majeurs suivant :
 - fièvre ;
 - toux ;
 - difficultés respiratoires.
 - douleurs thoraciques, perte de goût et d'odorat
(ces symptômes sont moins faciles à identifier chez les jeunes enfants).
- Au moins deux des symptômes mineurs suivants :
 - douleur thoracique ;
 - perte de goût et/ou d'odorat sans cause apparente;
 - fièvre ;
 - douleurs musculaires ;
 - fatigue ;
 - rhinite (encombrement ou écoulement nasal) ;
 - maux de gorge ;
 - maux de tête ;
 - perte d'appétit ;
 - diarrhée aqueuse sans cause apparente ;
- Une aggravation des symptômes respiratoires chroniques.

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.