Date

Aux parents et aux membres du personnel

Nom du service de garde

Adresse

**Objet : Cas confirmé de COVID-19 au service de garde**

Madame,

Monsieur,

Un résultat positif à un test de COVID-19 a été déclaré au service de garde. Afin de limiter la transmission, il a été demandé aux parents des enfants qui ont été en contact étroit avec cette personne de garder leur enfant à la maison, de contacter la ligne 1 877-644-4545 et de suivre les directives des autorités de la santé publique. Le personnel du groupe touché a été retiré et devra également passer un test de dépistage de la COVID-19.

Le service de garde demeure **ouvert** et continue d’appliquer toutes les mesures nécessaires afin d’éviter une nouvelle propagation.

Nous vous invitons à être particulièrement vigilants concernant votre état de santé et celui de votre enfant.

Si vous ou votre enfant présentez **un ou plusieurs** symptômes parmi ceux indiqués dans la liste ci-dessous, veuillez communiquer sans délai avec le 1 877 844-4545 afin d’évaluer la pertinence de prendre un rendez-vous pour un test de dépistage de la COVID-19.

Voici les symptômes à surveiller :

* + Fièvre (pour l’enfant de 3 mois à 5 ans : température rectale de 38,5°C et plus (101,3 F); pour l’adulte : température buccale de 38°C (100 F) et plus ou 1,1° de plus que sa température habituelle)
	+ Toux (nouvelle ou aggravée)
	+ Perte soudaine de l’odorat sans congestion nasale, avec ou sans perte de goût
	+ Essoufflement, difficulté à respirer
	+ Douleurs musculaires généralisées non liées à un effort physique
	+ Fatigue extrême
	+ Perte importante de l’appétit
	+ Mal de gorge
	+ Congestion ou écoulement nasal
	+ Vomissements
	+ Diarrhée
	+ Nausées
	+ Maux de ventre

Soyez assurés que nous suivons la situation de près en collaboration avec les autorités régionales de santé publique. Notre priorité demeure la santé des enfants et du personnel.

Merci de votre collaboration,

Nom du ou de la responsable

Fonction

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_