

Je soussigné(e), m'engage par la présente :

- A respecter les horaires convenus pour le départ et le retour de mon enfant/ proche sur l'établissement.
- A respecter autant que possible la limitation du nombre de rencontres et sorties lors de la visite de mon enfant / proche à mon domicile.
- A ne pas amener mon enfant / proche dans un lieu très fréquenté pendant ce séjour (ex grands magasins).
- A respecter les règles de sécurité et les gestes barrières :
 - Se laver et se désinfecter régulièrement les mains, à l'eau et au savon ou par la friction des mains avec une solution hydro-alcoolique.
 - Se couvrir systématiquement le nez et la bouche lorsqu'on tousse ou que l'on éternue ;
 - Utiliser un mouchoir à usage unique et le jeter après utilisation dans une poubelle avec couvercle. Il convient de se laver les mains systématiquement après.
 - Éviter de se toucher le visage, en particulier le nez, la bouche et les yeux.
 - Limiter les contacts physiques non indispensables.
 - Aérer régulièrement les pièces.

Je reconnais avoir été informé(e) de l'ensemble des dispositions mises en place, et m'engage à les respecter.

J'atteste sur l'honneur que je n'ai pas pris, dans les 12h précédant la visite, un traitement contre la fièvre (paracétamol, aspirine, ibuprofène, etc).

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir eu de signe d'infection dans les 15 derniers jours (toux, difficultés respiratoires, fièvre, signes digestifs)

Date

Apposez votre signature, précédée de la mention "Lu et approuvé"

Signature :