

**2021-22 COVID-19 VACCINATION ATTESTATION SUMMARY**

**RAPPORT CONCERNANT LES ATTESTATIONS SUR LA VACCINATION CONTRE LA COVID-19 POUR 2021-2022**

(Please enter data in white cells only)

(Veuillez saisir les données dans les cellules blanches uniquement)

**PART I: CONTACT INFORMATION**

**PARTIE I: INFORMATION SUR LES CONTACTES**

|   |  |   |
|---|--|---|
| School Board Name:<br>Nom du conseil scolaire :                                   |  | (Please select from the drop down menu) / (Veuillez choisir dans le menu déroulant) |
| School Board Contact Name:<br>Nom de la personne contacte au conseil scolaire     |  |   |
| School Board Contact Email:<br>Adresse courriel de la personne contacte:          |  |   |
| Shool Board Contact Phone Number:<br>Numéro de téléphone de la personne contacte: |  |   |

**PART II: ATTESTATION SUMMARY INFORMATION - SCHOOL BOARD EMPLOYEES & TRUSTEES**

**PARTIE II : INFORMATION SUR LES ATTESTATIONS - EMPLOYÉS DU CONSEIL SCOLAIRE ET CONSEILLERS SCOLAIRES**

|   |  |
|---|--|
| 1. Total number of individuals to which this policy will apply<br>1. Nombre total de personnes qui sont concernées par cette politique  |  |
| 2. Total number of individuals who have attested to being fully vaccinated, <b>with</b> supporting documentation<br>2. Nombre total de personnes qui ont attesté d'être entièrement vaccinées, <b>avec</b> pièce justificative  |  |
| 3. Total number of individuals who have attested to being fully vaccinated, <b>without</b> supporting documentation<br>3. Nombre total de personnes qui ont attesté être entièrement vaccinées, <b>sans</b> pièce justificative   |  |
| 4. Total number of individuals who provided a documented medical reason for not being fully vaccinated<br>4. Nombre total de personnes qui ont soumis une raison médicale avérée pour justifier la non-vaccination complète   |  |
| 5. Total number of individuals who completed an educational session about the benefits of COVID-19 vaccination as an alternative to 2, 3 or 4 above, where applicable<br>5. Nombre total de personnes qui ont participé à une séance d'information sur les bienfaits de la vaccination contre la COVID-19, comme alternative à 2, 3 ou 4 ci-dessus, le cas échéant. |  |
| 6. Total number of individuals who have not yet submitted the attestation<br>6. Nombre total de personnes qui n'ont pas encore soumis l'attestation   |  |
| 7. Percentage of individuals who have attested to being fully immunized, <b>with</b> supporting documentation<br>7. Pourcentage de personnes qui ont attesté être complètement vaccinées, <b>avec</b> pièce justificative   |  |
| 8. Percentage of individuals who have attested to being fully immunized, <b>without</b> supporting documentation<br>8. Pourcentage de personnes qui ont attesté être complètement vaccinées, <b>sans</b> pièce justificative  |  |

**PART III: ATTESTATION SUMMARY INFORMATION - OTHER INDIVIDUALS FREQUENTLY IN SCHOOLS OR OTHER SETTINGS WHO MAY HAVE DIRECT CONTACT WITH STUDENTS OR STAFF (E.G. VISITORS, VOLUNTEERS, CONTRACTORS, OTHER PROFESSIONALS & STUDENT TRANSPORTATION DRIVERS)**

**PARTIE III : INFORMATION SUR LES ATTESTATIONS - D'AUTRES PERSONNES QUI SONT FRÉQUEMMENT DANS DES ÉCOLES OU D'AUTRES MILIEUX POUVANT AVOIR UN CONTACT DIRECT AVEC LES ÉLÈVES OU LE PERSONNEL (PAR EXEMPLE, VISITEURS, BÉNÉVOLES, ENTREPRENEURS, AUTRES PROFESSIONNELS ET CHAUFFEURS DE TRANSPORT D'ÉLÈVES)**

|   |  |
|---|--|
| 1. Total number of individuals to which this policy will apply<br>1. Nombre total de personnes qui sont concernées par cette politique  |  |
| 2. Total number of individuals who have attested to being fully vaccinated, <b>with</b> supporting documentation<br>2. Nombre total de personnes qui ont attesté d'être entièrement vaccinées, <b>avec</b> pièce justificative  |  |
| 3. Total number of individuals who have attested to being fully vaccinated, <b>without</b> supporting documentation<br>3. Nombre total de personnes qui ont attesté être entièrement vaccinées, <b>sans</b> pièce justificative   |  |
| 4. Total number of individuals who provided a documented medical reason for not being fully vaccinated<br>4. Nombre total de personnes qui ont soumis une raison médicale avérée pour justifier la non-vaccination complète   |  |
| 5. Total number of individuals who completed an educational session about the benefits of COVID-19 vaccination as an alternative to 2, 3 or 4 above, where applicable<br>5. Nombre total de personnes qui ont participé à une séance d'information sur les bienfaits de la vaccination contre la COVID-19, comme alternative à 2, 3 ou 4 ci-dessus, le cas échéant. |  |
| 6. Percentage of individuals who have attested to being fully immunized, <b>with</b> supporting documentation<br>6. Pourcentage de personnes qui ont attesté être complètement vaccinées, <b>avec</b> pièce justificative   |  |
| 7. Percentage of individuals who have attested to being fully immunized, <b>without</b> supporting documentation<br>7. Pourcentage de personnes qui ont attesté être complètement vaccinées, <b>sans</b> pièce justificative  |  |

**PART IV: OTHER INFORMATION**

**PARTIE IV: AUTRES DONNÉES**

|   |  |
|---|--|
| In calculating 1 above (both Parts I and Part II), the school board did not deviate from the list as noted in the guidance document.<br>En calculant 1. ci-dessus (pour les deux Parties I et II), le conseil scolaire n'a pas dévié de la liste indiquée dans le document guide. |  |
| Details of deviation, if applicable<br>Détails de la déviation, le cas échéant  |  |
| Information is presented as of this date<br>Informations présentées à cette date  |  |
|   | (Please enter as mm/dd/yyyy)<br>(Veuillez saisir sous la forme mm/jj/aaaa) |

