

Michel OLIEL, Principal
01.46.70.13.00
Mél : ce.094016e@ac-creteil.fr

68, Rue Molière
94 200 Ivry sur Seine

Participation de votre enfant à la campagne de dépistage de la Covid-19 au sein de l'établissement

Dans le cadre de la situation sanitaire inédite que nous vivons, la maîtrise du risque de transmission de la Covid-19 au sein des établissements scolaires, est une priorité pour protéger la santé des élèves que nous accueillons.

Plusieurs cas de variant britannique ont été identifiés dans l'école de votre enfant. C'est pourquoi une campagne de dépistage avec la réalisation de tests PCR est organisée par l'APHP **mardi 9 mars 2021** au sein du collège.

Ces tests reposent sur un prélèvement naso-pharyngé, c'est-à-dire réalisé dans le nez avec un écouvillon.

Cette campagne de dépistage s'adresse aux collégiens et aux personnels, dans le respect des règles de santé publique définies par les autorités de santé. Si vous êtes d'accord, ainsi que votre enfant, pour que ce test soit réalisé, votre enfant devra se présenter muni du formulaire de consentement (au verso) dûment rempli, le jour du dépistage.

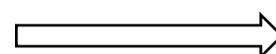
Si votre enfant présente des symptômes évocateurs de la Covid-19, alors il doit rester à son domicile et ne doit pas se rendre dans l'établissement pour réaliser ce test. Son médecin traitant pourra l'orienter vers le test qui lui convient.

Des équipes mobiles de personnels de santé qualifiés de l'APHP seront en charge d'effectuer le prélèvement dans le respect des conditions sanitaires requises et son analyse.

Si le résultat du test est positif, il est nécessaire qu'il puisse s'isoler, comme cela est recommandé dans le cadre de la lutte contre la transmission du virus.

La santé des jeunes est un enjeu majeur dans la lutte contre cette épidémie, dont chaque adulte doit se sentir responsable. Cette campagne de dépistage s'inscrit dans une démarche collective, solidaire, partagée, qui est au cœur de notre engagement pour cette santé.

SANS CE DOCUMENT REMPLI ET SIGNE, LE TEST NE POURRA AVOIR LIEU



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Je, soussigné(e), Mme-M. :

Numéro de téléphone :

Représentant légal de l'enfant :

NOM :

PRENOM :

Classe :

Date de naissance :

N° de sécurité sociale :

Autorise mon enfant :

A bénéficier de la campagne de dépistage à la COVID – 19 déployée au sein du collège.

Date :

Signature de l'autorité parentale :

**DOCUMENT A REMETTRE AUX CPE VENDREDI 5 MARS OU LUNDI 8 MARS A MIDI,
DE LAI DE RIGUEUR.**