

## INFORMATION DES PARENTS EN CAS DE CONTAMINATION EN ELEMENTAIRE

**Objet : Survenue d'un cas confirmé au sein de l'école**

*Saint Gilles, le 25 / 11 / 2021*

*Madame, Monsieur,*

L'école fait l'objet de mesures spécifiques du fait de la survenue d'un ou plusieurs cas confirmés de COVID-19.

En raison de la survenue d'un cas confirmé parmi les élèves de la classe de votre enfant, il est identifié comme contact à risque. Vous avez, en tant que responsable légal, un rôle essentiel pour limiter les risques de contagion de Covid-19.

Il est nécessaire de respecter les consignes sanitaires pendant la période de quarantaine de votre enfant :

- Votre enfant doit rester isolé à compter du **26 / 11 / 2021** (date de la fermeture de la classe) pour une période minimale de 7 jours, soit jusqu'au **02 / 12 / 2021**.
- Des masques sont récupérables en pharmacie. Ce message vaut bon de retrait auprès de votre pharmacien.
- Votre enfant doit réaliser immédiatement un test de dépistage Covid-19 (RT-PCR, RT LAMP ou test antigénique nasopharyngé) puis un second test de dépistage au 7<sup>ème</sup> jour de quarantaine (et également en cas de survenue de symptômes). Le retour à l'école après l'isolement de 7 jours ne sera possible que si le test au 7<sup>ème</sup> jour est réalisé et si son résultat est négatif. Une attestation sur l'honneur sera demandée (voir modèle joint).
- Si toutefois, votre enfant a contracté la COVID-19 au cours des deux derniers mois, alors la quarantaine au domicile et le dépistage ne sont pas requis. En revanche, il ne peut poursuivre un enseignement en présentiel en raison de la fermeture de la classe.

**Ce courrier vaut attestation de quarantaine.**

**Si vous êtes salarié, il est à remettre à votre employeur comme justificatif d'absence.**

**Si vous êtes non-salariés vous pouvez utiliser les téléservices [declare.ameli](#) ou [declare.msa](#) pour obtenir un arrêt de travail.**

**Précision :**

- **Si les deux parents travaillent et que l'un des deux peut télétravailler, il n'y aura aucun arrêt de travail indemnisé.**
- **Si les deux parents travaillent et qu'aucun ne peut télétravailler, un seul parent pourra bénéficier d'un arrêt de travail indemnisé.**

Si vous avez des interrogations au sujet des consignes sanitaires à suivre ou sur le contact tracing, vous pouvez appeler la plateforme de l'Assurance Maladie au 09 74 75 76 78 (service gratuit + prix d'un appel).

Si l'état de santé de votre enfant évolue, nous vous invitons à contacter sans attendre votre médecin traitant ou un médecin de ville. Si vous n'arrivez pas à trouver un médecin pour vous prendre en charge, vous pouvez contacter l'Assurance Maladie au 09 72 72 99 09 (service gratuit + prix d'un appel), qui vous orientera dans vos recherches.

*Signature du chef établissement*



C. CHAUVET

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR Retour de quarantaine des contacts à risque

Je soussigné(e) :  
**[Prénom et Nom]**

demeurant :  
**[Adresse]**

représentant légal de :  
**[Prénom et Nom de l'élève]**

atteste sur l'honneur que

- le résultat du test RT-PCR ou antigénique nasopharyngé réalisé le ..... [date du test] (7 jours après le dernier contact avec le cas confirmé ou la fermeture de la classe) est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ..... **[commune]**, le ..... **[date]**

Signature

.....  
**[Prénom] [Nom]**