

Formulaire de consentement
pour la participation à une campagne de dépistage de la Covid-19
par prélèvement salivaire pour une personne mineure

Recueil du consentement des titulaires de l'autorité parentale :

Je soussigné(e) (NOM) (Prénom),
parent ou autre, responsable légal de l'enfant désigné ci-après :

NOM (Prénom),

- accepte** **la réalisation de tests RT-PCR sur prélèvement salivaire pour l'enfant désigné ci-dessus jusqu'à la fin de l'année scolaire en cours.**
- n'accepte pas**

Je suis informé(e) que je peux retirer mon consentement par écrit à tout moment.

Les campagnes seront organisées en fonction des besoins recensés dans les établissements.

Vous serez avertis plusieurs jours avant la mise en place d'une campagne de test dans l'école de votre enfant via le directeur de l'école.

De même vous recevrez avant la campagne un formulaire de renseignements à destination du laboratoire qui réalisera l'analyse du prélèvement.

Si vous souhaitez que votre enfant participe à cette campagne, vous devrez fournir à votre enfant :

- Et**
- **le formulaire de renseignements pour le laboratoire dûment complété ;**
 - **une copie de la carte Vitale ou une copie de l'attestation de droits à la sécurité sociale du parent.**

Dans l'hypothèse où les deux parents sont titulaires de l'autorité parentale, le formulaire peut être signé par un seul d'entre eux, le parent signataire garantissant que le second titulaire de l'autorité parentale consent également à la réalisation du test de dépistage sur son enfant.

Fait à, le.....

Signature :