

|  |
| --- |
| **Formulaire de renseignements**  **pour la réalisation d’un examen de dépistage de la Covid-19** |

**Document à remplir en lettres capitales**

Vous devez fournir à l’école TRES RAPIDEMENT les documents suivants dûment complétés **:**

* La fiche d’accord du responsable légal
* La fiche de renseignements
* L’attestation de sécurité sociale ou copie de la carte vitale sur laquelle votre enfant est rattaché

Votre enfant devra se présenter sur le lieu de test avec un masque et respecter les gestes barrières.

**Informations d'identité de l'enfant :**

* Nom et Prénom : ………………………………………………sexe ……………………..
* Date de naissance : ……………………………………...
* Adresse complète : …………………………………………………………………………………
* Type d’hébergement : □ Hébergement individuel □ Hébergement collectif (foyer, internat, …)
* Votre enfant a-t-il résidé dans une autre résidence dans les 7 derniers jours : □ Oui □ Non

Si oui : dans quel pays ou département : ………………………………………………..

* Établissement scolaire : …………………………………………………………….
* Classe : ……………………………………
* N° de sécurité sociale et nom / prénom / date de naissance de la personne à laquelle l’enfant est rattaché : ……………………………………………………………………………………………
* Nom de la caisse de sécurité sociale : ………………………………………………………………
* Nom du médecin traitant………………………………………………
* **Coordonnées du responsable légal pour l’enregistrement du résultat :**
* Nom et prénom : …………………………………………………………………………………………………
* N° de téléphone : Fixe : ………………….. - Portable : …………………..
* Courriel : …………………………………………………………………………………………...

*La mention du téléphone mobile et du courriel d’au moins un responsable légal de l’enfant est essentielle pour permettre la réalisation du contract-tracing par la CPAM en cas de test positif.*

**Informations complémentaires :**

* Votre enfant a été identifié comme cas contact □ Oui □ Non
* Votre enfant pense-t-il avoir été en contact avec un cas positif □ Oui □ Non
* Votre enfant présente-t-il des symptômes □ Oui □ Non
* Votre enfant va-t-il voyager dans les 7 jours prochains □ Oui □ Non
* Votre enfant revient d'un voyage dans un pays étranger dans les 14 derniers jours : □ Oui □ Non

Si oui lequel : ……………………………………………………………………………...

* A votre connaissance, votre enfant a-t-il était en contact avec une personne testée positive à une forme de variante du virus : □ Oui □ Non

Si oui, lequel ? □ Variant anglais □ Variant sud-africain ou brésilien □ Ne sais pas