



COVID-19 : Testing au sein de l'établissement scolaire

Attestation de consentement

Dans le contexte de la crise COVID-19 et en vertu du dispositif sanitaire du Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse (« *Stufepiang* »), une classe est mise à l'écart quand une seule personne au sein de la classe (élève ou enseignant) présente une infection au virus SARS-CoV. On parle alors de scénario 1.

Dans le cas du scénario 1, chaque personne de cette classe est invitée à se faire tester, à partir du 6^e jour après le dernier contact avec la personne testée positive. Le test peut soit être effectué dans un laboratoire d'analyses médicales, soit être proposé par une équipe mobile du MENJE/LNS, dans l'enceinte de l'établissement scolaire*.

Lorsqu'une campagne de test est confirmée dans la classe, les parents d'élèves mineurs ou les élèves majeurs sont avertis par les enseignants. Il appartient aux parents d'élèves mineurs ou aux élèves majeurs d'opter pour un test dans l'établissement scolaire ou dans un laboratoire d'analyses médicales de leur choix.

Pour les personnes qui décident de faire le test dans un laboratoire, les ordonnances seront distribuées par les titulaires aux personnes concernées.

Les personnes qui souhaitent que le test soit réalisé à l'école trouveront au verso l'attestation de consentement à compléter, à signer et à retourner au titulaire ou au régent de la classe dans les meilleurs délais. Dans ce cas, les ordonnances de test sont automatiquement transmises par la Direction de la Santé au LNS.

À noter qu'aucun élève ne sera testé sans consentement explicite de son tuteur légal. De même, le test en classe ne sera pas réalisé lorsque la personne à tester montre, le moment venu, des réticences ou des symptômes de stress ou de peur.

Le consentement peut être retiré à tout moment en contactant le responsable du traitement ou le délégué à la protection des données (dpo@men.lu), selon les modalités énoncées ci-dessous.

Les règles légales en matière de protection des données à caractère personnel, notamment les droits reconnus aux personnes concernées par les traitements effectués (droit d'accès aux données, droit à l'effacement, droit de rectification des données,...) sont applicables dans les conditions afférentes et sous réserve des exceptions et dérogations prévues.

Pour des questions relatives au traitement de ces données ou en vue de faire valoir l'exercice de vos droits, vous pouvez, en justifiant votre identité et celle de votre enfant mineur (c'est-à-dire en joignant à votre demande une copie lisible et valable de votre pièce d'identité ainsi que de celle de votre enfant mineur), contacter le responsable du traitement ou son délégué à la protection des données.

En soumettant ce formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient traitées conformément à ce qui précède.

* Concernant les tests réalisés dans l'enceinte de l'école, il convient de signaler que les capacités de tests sont limitées du fait de l'évolution de la pandémie et du nombre de classes à tester.

COVID-19 : Testing au sein de l'établissement scolaire

**Attestation de consentement pour les classes en scénario 1
qui sont testées dans l'enceinte de l'école**

Ce consentement est valable pour la durée de toute l'année scolaire 2020/2021 et est révoquant à tout moment.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur*

(Nom) _____

(Prénom) _____

(N° de GSM) _____

Si applicable mère/père/tutrice/tuteur* de

(Nom de l'élève) _____

(Prénom de l'élève) _____

(Matricule **de la personne à tester**) _____

(Nom de l'école) _____

(Classe fréquentée) _____

- donne mon consentement explicite** (en cochant la case) **pour être testé(e) / pour que mon enfant soit testé au sein de mon / son établissement scolaire** durant les heures de classe et ceci, par un préleveur dûment qualifié selon le Règlement grand-ducal du 3 novembre 2020 fixant les conditions de réalisation de prélèvements nasopharyngés, oropharyngés, buccaux ou salivaires afin de réaliser des tests diagnostiques ou de dépistage de l'infection par virus SARS-CoV-2. En plus, je **donne mon consentement explicite** (en cochant la case) pour que le Ministère de l'Éducation nationale, de l'Enfance et de la Jeunesse **transmette les données à caractère personnel** (ordonnance de test, nom, prénom, matricule et numéro de GSM) au Laboratoire national de santé, **dans le cadre du dispositif de testing mobile.**

Fait à (lieu) _____ le (date) _____.

Signature _____

À retourner au titulaire/régent de la classe dans les meilleurs délais.

* Veuillez entourer la mention qui convient