**A copier-coller dans nom et adresse du destinataire**

${CIVILITE\_RESPONSABLE} ${NOM\_FAMILLE\_RESPONSABLE} (${NOM\_USAGE\_RESPONSABLE}) ${PRENOM\_RESPONSABLE}  
${ADRESSE\_RESPONSABLE}  
${CODE\_POSTAL\_RESPONSABLE} ${COMMUNE\_RESPONSABLE}  
${PAYS\_RESPONSABLE}

**A copier-coller dans corps du texte**

**${NOM\_FAMILLE\_RESPONSABLE} ${PRENOM\_RESPONSABLE} responsable légal(e) de l'enfant ${NOM\_FAMILLE\_ELEVE} ${PRENOM\_ELEVE}**

**Objet : Fermeture de classe suite à un cas confirmé de COVID**

En raison d’un cas confirmé de COVID parmi les élèves de la classe, votre enfant est identifié comme contact à risque. Il doit rester isolé à compter du (DATE) pour une période minimale de 7 jours, soit jusqu’au (DATE N+7). La classe réouvrira le (DATE N+8).

Des **masques** sont récupérables en pharmacie. Ce message vaut bon de retrait en pharmacie.

Si vous êtes salarié du secteur privé ou secteur public, ce courrier vaut justificat d'absence auprès de votre employeur à qui vous devez le remettre.

Votre enfant doit réaliser :

* **immédiatement** un test de dépistage (RT-PCR, RT LAMP ou test antigénique nasopharyngé),
* un **second** test de dépistage (DATE N+7)

Le retour à l’école ne sera possible que si le test réalisé le (DATE N+7) est négatif. Une attestation sur l’honneur sera demandée.

Si toutefois, votre enfant a contracté la COVID-19 au cours des deux derniers mois, alors la quarantaine et le dépistage ne sont pas nécessaires.

En cas de doute sur les consignes, vous pouvez appeler la plateforme de l’Assurance Maladie au 09 74 75 76 78 (service gratuit + prix d’un appel).