

COVID-19

## ÉLÈVES : LES RÈGLES D'ISOLEMENT À PARTIR DU 14 JANVIER 2022

### ÉLÈVES DE 12 ANS ET PLUS

#### AVEC UNE VACCINATION COMPLÈTE

#### SANS VACCINATION OU AVEC UNE VACCINATION INCOMPLÈTE

#### POSITIF

- Isolement de 5 jours si le test antigénique ou PCR réalisé le 5<sup>e</sup> jour est négatif et en l'absence de symptômes depuis 48 heures
- Isolement de 7 jours dans le cas contraire

- Isolement de 7 jours si le test antigénique ou PCR réalisé le 7<sup>e</sup> jour est négatif et en l'absence de symptômes depuis 48 heures
- Isolement de 10 jours dans le cas contraire

#### CONTACT À RISQUE

- Pas d'isolement
- Autotest immédiat
- Autotest à J+2\*, J+4\*

- Isolement de 7 jours
- Test antigénique ou PCR à l'issue de l'isolement

### ÉLÈVES DE MOINS DE 12 ANS

#### QUEL QUE SOIT SON STATUT VACCINAL

#### POSITIF

- Isolement de 5 jours si le test antigénique ou PCR réalisé le 5<sup>e</sup> jour est négatif et en l'absence de symptômes depuis 48 heures
- Isolement de 7 jours dans le cas contraire

#### CONTACT À RISQUE

- L'élève pourra rester en classe :
- Si l'autotest fait immédiatement est négatif
  - Et si les autotests réalisés à J+2\* et J+4\* sont négatifs

\*J = Réalisation du premier autotest



EDUCATION.GOUV.FR/INFO-CORONAVIRUS

0 800 130 000  
(appel gratuit)

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

### Elève contact à risque (école maternelle ou élémentaire)

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

demeurant :  
**[Adresse]**

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

atteste sur l'honneur :

- € que mon enfant a réalisé un autotest le ..... et que son résultat est négatif.
- € m'engager à réaliser un autotest 2 jours après ce premier autotest, soit le ..... [date de l'autotest à J2], et 4 jours après ce premier autotest, soit le ..... [date de l'autotest à J4].
- € m'engager à ne pas conduire mon enfant à l'école si l'un des tests (J2 et J4) est positif<sup>1</sup> ou s'il présente des symptômes évocateurs de la Covid-19.

Cette attestation sur l'honneur permet d'accéder aux activités scolaires et périscolaires.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature

.....  
**[Prénom] [Nom]**

---

<sup>1</sup> En cas d'autotest positif, le résultat devra être confirmé par test antigénique ou PCR.



# ATTESTATION SUR L'HONNEUR

## Elèves contacts à risque (collégiens ou lycéens)

Mon enfant a été identifié comme contact à risque.

### 1. Mon enfant se trouve dans l'une des trois situations suivantes :

Situation de l'enfant	Conduite à tenir
<ul style="list-style-type: none"><li>Il a moins de 12 ans ;</li><li>Il a 12 ans ou plus et présente un schéma vaccinal complet ;</li></ul>	Il doit réaliser immédiatement un autotest puis réaliser un autotest à J+2 (2 jours après le premier test) et à J+4 (4 jours après le premier test). Cette surveillance peut également se faire par test antigénique ou test PCR (dans ce dernier cas, le retour en classe ne pourra se faire qu'après que la pharmacie ou le laboratoire vous ait délivré les résultats).
<ul style="list-style-type: none"><li>Il a été atteint de la Covid-19 depuis moins de deux mois.</li></ul>	Il n'y a pas d'obligation de dépistage ou de quarantaine.

→ Règles de retour en classe : il suit les cours en présentiel sous réserve que les tests réalisés soient négatifs.

### 2. Mon enfant a 12 ans ou plus et n'est pas vacciné ou présente un schéma de vaccination incomplet

→ Il doit respecter un isolement de 7 jours à compter du dernier contact avec le cas confirmé. Il doit réaliser un test de dépistage Covid-19 (antigénique ou RT-PCR) au 7<sup>ème</sup> jour d'isolement (et plus tôt en cas de survenue de symptômes).

→ Règles de retour en classe : il retourne **en classe après l'isolement de 7 jours sous réserve que le test réalisé au 7<sup>ème</sup> jour soit négatif**. A défaut de présentation de la présente attestation le 7<sup>ème</sup> jour, l'isolement sera prolongé jusqu'à la production de l'attestation et au maximum jusqu'à 14 jours.

Je soussigné(e) :

**[Prénom et Nom]**

demeurant :

**[Adresse]**

représentant légal de :

**[Prénom et Nom de l'élève]**

atteste sur l'honneur que mon enfant respecte les règles rappelées ci-dessus permettant de suivre les cours en présentiel.

Cette attestation sur l'honneur permet d'accéder aux activités scolaires et périscolaires.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature

.....  
**[Prénom] [Nom]**