



A Noyon, le 06 septembre 2021

Madame, Monsieur,

La crise sanitaire, débutée à l'hiver 2020, bouleverse la vie quotidienne de chacun d'entre nous. Si l'Education nationale a su s'adapter pour assurer la continuité des enseignements, il n'en demeure pas moins que **protéger la santé des élèves et des personnels reste un enjeu majeur en cette rentrée 2021**. Depuis le 15 juin dernier, **la vaccination est accessible au 12-17 ans**.

Cette vaccination des 12-17 ans constitue aujourd'hui un enjeu essentiel de santé publique et va contribuer au bon déroulement de l'année scolaire.

Aussi, il est souhaitable qu'un maximum d'élèves puisse être vacciné. Si votre enfant ne l'est pas encore, je vous invite donc dès à présent à effectuer cette démarche en prenant rendez-vous sur les plates-formes dédiées (doctolib etc.) ou à répondre à cette sollicitation en donnant votre autorisation pour que l'établissement puisse être le relais de sa vaccination et l'accompagne sur des créneaux privilégiés au centre de vaccinations dédié.

Ainsi, les collégiens de plus de 12 ans, de notre établissement, **qui n'auraient pas encore reçu une première dose de vaccin**, auront la possibilité d'être vaccinés dans le cadre scolaire avant **le 24 septembre**.

Cette opération est conçue en partenariat avec les professionnels de santé publique et les centres de vaccination (pour le Noyonnais, le centre est la médiathèque de Noyon), pilotés par l'Agence Régionale de la santé. Les modalités d'organisation propres à notre établissement vous seront précisées très prochainement.

Pour que cette campagne soit une réussite et que la deuxième dose puisse être administrée d'ici aux vacances de la Toussaint, il est nécessaire, de nous retourner dès à présent :

- le formulaire d'autorisation parentale pour les seuls 12-16 ans téléchargeable sur le site ministériel et joint à ce courrier,
- une copie de votre carte vitale,
- le coupon « recensement vaccinal » ci-dessous complété.

Ces éléments restent confidentiels et seront gardés sous enveloppes.

Par ailleurs, **le questionnaire pré vaccinal** ci-joint devra être apporté par votre enfant **le jour de la vaccination**.

Vous pouvez compter sur l'engagement de l'institution toute entière pour assurer le meilleur déroulement de cette année scolaire.

Le chef d'établissement

B. Favrie

Coupon détachable à rendre avec le formulaire d'autorisation parentale et la copie de carte vitale

RECENSEMENT VACCINAL

NOM de l'élève : prénom : classe :

Je, soussigné,, représentant légal de, certifie que :

- Mon enfant a déjà reçu les deux injections de vaccin contre la COVID-19*. **Date de la deuxième injection :**
- Mon enfant a déjà reçu une première injection* **Date de la première injection :**
- Mon enfant n'a pas reçu de vaccin contre la COVID-19*.

**cocher la case correspondante*

Observation/remarque :

.....
.....
.....

Date :

Signature