

Déclaration de consentement

Séries de tests COVID-19 («Testing élargi en Bâle-Campagne») aux écoles

En tant que parents/détenteurs de l'autorité parentale, nous consentons à ce que notre enfant participe à un nouveau dépistage de la COVID-19. La participation de notre enfant est volontaire et nous pouvons la révoquer à tout moment. Nous consentons à ce que les prélèvements salivaires soient envoyés au laboratoire d'analyse participant, Biolytix AG, pour analyse de la COVID-19. Les prélèvements ne seront analysés qu'aux fins du diagnostic de la COVID-19 et seront ensuite détruits. À l'exception de l'affectation à un groupe, aucune donnée personnelle concernant notre enfant ne sera recueillie. Les prélèvements seront regroupés par classe et les résultats seront communiqués à l'école. Les résultats des prélèvements seront évalués statistiquement sous forme anonyme.

En cas de résultat positif du test groupé, nous consentons à ce qu'un test de diagnostic PCR individuel soit effectué ultérieurement sur notre enfant, ce qui est obligatoire. Ce test aura lieu dans la station cantonale de dépistage et de testing de Feldreben ou dans l'une des stations externes. Un test salivaire (sans prélèvement nasopharyngé) est effectué. Les tests antigènes rapides ne sont pas autorisés à titre de tests de suivi.

Si le deuxième test de diagnostic PCR est également positif, le résultat est communiqué à l'Office fédéral de la santé publique et au Service médical cantonal de Bâle-Campagne. En plus, notre enfant doit être placé en isolement.

L'organisme public responsable du traitement des données personnelles est l'Office de la santé publique du canton de Bâle-Campagne, Bahnhofstrasse 5, 4410 Liestal.

Nous consentons à la participation de notre enfant.

Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes einverstanden.

Nous **NE** consentons **PAS** à la participation de notre enfant.

Ich bin mit der Teilnahme meines Kindes NICHT einverstanden.

Notre enfant a eu une infection COVID-19 au cours des 3 derniers mois, soit à partir de la date :

La participation est possible au plus tôt 3 mois après cette date.

Mein Kind hatte in den vergangenen 3 Monaten, ab Datum ___ einen COVID-19 Infekt. Eine Teilnahme ist frühestens 3 Monate nach diesem Datum möglich.

Ecole/classe

Schule/Klasse

Prénom/nom de l'enfant

Vorname/Name Kind

Prénoms/noms des parents/détenteurs de l'autorité parentale

Vorname/Name Erziehungsberechtigte(r)

Lieu, date et signatures :

Unterschrift