*Noms, prénoms : ………………………………*  Nouméa le ………………….

*Adresse : ………………………………………*

*Contact mail et téléphonique :*

*…………………………………………………………………*

Parent(s) *ou tuteur(s)* de(s) l’enfant(s) : ……………………….

*Classe :………………………………….*

A M./Mme le Directeur / Directrice : ……………………….

Etablissement scolaire : ……….……………………………

***Objet : Refus du port du masque et des tests de dépistage***

Monsieur, Madame le directeur/trice d’établissement

Nous sommes les responsables légaux de(s) élève(s) ………………………………… ………………….scolarisé(es) dans votre établissement en classe de *………………………………*

En réponse à l’annonce des nouvelles mesures sanitaires au sein de votre établissement, je vous fais part de notre position en tant que parents :

* En raison des conséquences du port du masque sur la santé, sur l’aspect psycho-social et sur l’apprentissage de mon enfant, nous refusons l’obligation du port du masque qui peut être qualifié juridiquement de « mauvais traitements ». Pour rappel, les études scientifiques ont montré que les enfants sont très peu touchés par le Covid, et peu transmetteurs, rendant inutile le port du masque. Le port quotidien du masque chez les enfants sans aucune justification scientifique sanitaire revient à de l’autoritarisme arbitraire dont les conséquences penchent clairement sur le risque pour la santé physique et mentale de l’enfant.
* En outre, vous ne pouvez l’exclure de l’établissement car les mesures portent des recommandations que nous sommes libres de ne pas accepter. En effet, ladite « obligation du port du masque » ne repose sur aucune référence juridique, ni délibération, ni arrêté.
* Nous vous rappelons que toute discrimination entre les enfants du fait de leur état de santé qui serait faite par vous-même ou le personnel au sein de votre établissement serait passible de poursuite civile et pénale.
* Pour information, les données concernant l’état de santé de mon enfant : test de dépistage Covid-19, ou prise de température..., sont couvertes par le secret médical entre un patient et son médecin. Tout recensement de votre part serait en violation des règles de la RGPD qui s’applique au sein de votre établissement et serait donc illégal.
* En outre, nous refusons également que mon enfant visite, lors d’une sortie scolaire, un centre de dépistage ou un centre de vaccination (« vaccinodrome »).

Désireux de préserver l’intégrité physique et mentale de notre enfant, nous nous réservons le droit d’engager des poursuites contre toutes les personnes qui contribueraient directement ou indirectement à la mise en place de mauvais traitements.

Merci d’accuser réception de ce courrier, qui a été établi en double exemplaire, en le datant et le signant.

Veuillez recevoir, (Madame/Monsieur) le directeur(trice) d’établissement, nos salutations les plus respectueuses.

Signature(s)