

## DEMANDE DE DISPENSE DE L'OBLIGATION DE SE SOUMETTRE AU TEST DE DÉPISTAGE DU COVID-19 À L'ÉCOLE EN RAISON D'UN HANDICAP POUR LES ÉLÈVES HANDICAPÉS

Le Département de l'Éducation de la Ville de New York (NYC DOE), en collaboration avec NYC Health + Hospitals et le Département de la santé et de l'hygiène mentale de la Ville de New York, a établi des partenariats avec des laboratoires et d'autres prestataires pour faire passer aux élèves, aux enseignants et aux membres du personnel du NYC DOE des tests de dépistage des infections du COVID-19.

**Parent ou tuteur/tutrice** : si votre enfant est titulaire d'un Programme d'éducation personnalisé (IEP) et si son handicap reconnu a un impact direct sur sa capacité à être testé pour le COVID-19 à l'école, vous pouvez demander une dispense pour le programme de tests aléatoires de dépistage du COVID-19 à l'école. Veuillez décrire la raison spécifique ci-dessous et soumettre ce formulaire dûment complété au chef d'établissement de votre enfant ou à son représentant. Vous pouvez inclure des informations supplémentaires et des documents justificatifs qui, selon vous, devraient être pris en compte lors de l'examen de votre demande de dispense – même si vous n'avez aucune obligation de le faire. Toutes les demandes seront examinées mais elles ne seront pas toutes approuvées ; uniquement celles qui ont un impact direct sur la capacité de votre enfant à être testé à l'école feront l'objet d'une approbation de dispense.

**Veillez noter** : les demandes approuvées de demande de dispense en raison d'un handicap permettront à un élève de ne pas se soumettre au test à l'école ; cependant, les élèves dispensés sont toujours tenus de se faire tester en dehors de l'école. Si un élève est sélectionné pour un test à l'école mais qu'une dispense approuvée en raison d'un handicap figure dans son dossier, l'élève sera tenu de se faire tester en dehors de l'école (p. ex., chez son médecin, sur un site NYC Health + Hospitals, etc.) dans un délai de sept jours suivant la notification. Les élèves dispensés devront aussi apporter les résultats des tests à l'école une fois connus. Si vous avez besoin d'aide pour prendre rendez-vous pour un test, veuillez vous rendre sur [nyc.gov/covidtest](https://nyc.gov/covidtest) et [schools.nyc.gov/covidtesting](https://schools.nyc.gov/covidtesting).

### Renseignements sur l'enfant/l'élève

Nom : \_\_\_\_\_ # OSIS/identifiant scolaire : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

### Renseignements sur le parent/tuteur/la tutrice

Nom : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Meilleur moyen de vous contacter ?  Téléphone  E-mail

### Motif de la demande en raison d'un handicap

Veillez décrire pourquoi l'élève ne peut pas être testé pour le COVID-19 à l'école en raison de la nature de son handicap reconnu.

### To Be Completed by School Psychologist

(À remplir par un psychologue scolaire)

ACTION:  Approved  Denied

School Psychologist: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_