

**DEMANDE D'AUTORISATION PARENTALE
DE PROCÉDER À UN DÉPISTAGE
« ALCOOLÉMIE / PRODUITS STUPÉFIANTS »**

Madame, Monsieur représentant(e) légal(e) de l'élève

Contexte :

Dans le cadre de la modification du règlement intérieur, il est désormais possible par tout personnel de l'établissement désigné par le chef d'établissement, de se voir proposer un dépistage afin de vérifier que votre jeune n'est pas concerné par la consommation d'alcool et/ou de stupéfiants. Nous nous devons de tout mettre en œuvre pour protéger nos élèves, vos enfants des effets pervers sur leur scolarité mais aussi sur leur santé induit par une consommation régulière d'alcool et/ou de stupéfiants.

Ces contrôles interviendront sur la base d'une suspicion ou dans le cadre d'une campagne prévention. Naturellement, ils peuvent intervenir sans un accord préalable du responsable légal si l'élève est mineur ou de l'intéressé si ce dernier est majeur.

Cette autorisation est valable pour l'année scolaire 2026/2027. Il va sans dire qu'en cas de contrôle positif le responsable légal sera immédiatement contacté notamment afin d'organiser la prise en charge de son enfant.

Je vous remercie de bien vouloir compléter cette autorisation ci-dessous.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur en l'expression de mes sentiments les plus respectueux.

Le Proviseur,



François LAPIERRE

Demande autorisation parentale pour l'année scolaire 2026/2027

Je soussigné(e) Mme-M : _____ Responsable légal(e) de :

L'élève (NOM-Prénom) : _____

Scolarisé en **classe** de : _____

Autorise le Proviseur ou tout personnel de l'établissement mandaté, à procéder à un dépistage afin de prévenir une éventuelle consommation d'alcool ou/de stupéfiants.

Oui ☐

Non ☐

Signature de l'élève :

Signature du responsable légal(e) :
