



# Témoignage

A fournir impérativement accompagné de la copie de votre pièce d'identité

Attention : bien signer le document.

Je soussigné (e), NOM, Prénom, certifie sur l'honneur l'exactitude du témoignage suivant :

xxx

Exemple de témoignage :

« Mon enfant, NOM, Prénom, âge , classe, subit des punitions car il cherche à respirer en abaissant son masque.

Il a dû recopier 100 fois : « je ne dois pas baisser mon masque car je mets en danger la santé collective de mes camarades et enseignants.

J'ai constaté qu'il développe des troubles du comportement, et qu'il est nerveux. Il a des accès de colère, dort mal la nuit, et il est de plus en plus réticent à aller à l'école »

Signature :

Fait à ., le ...

**A envoyer avec la copie de votre pièce d'identité sur :**

**ENSEMBLE@MAMANSLOUVES.COM**

# Liste d'exemples témoignages

Liste non exhaustive :

- Culpabilisation par les enseignants ou direction
- Débat sur le covid, vax, etc
- Demande si vaccinés ou non
- Masque en sport ou en récréation
- Refus des certificats médicaux
- Délation
- Interdiction de certaines activités ou jeux
- Éviction pour refus de test
- Discrimination pour les sorties ou voyages scolaires
- Pass sanitaire pour accéder à certains événements de l'école (kermesse...)
- Problème signalétique dans les écoles pour non brassage (barrière, carrés de parking dans les cours de récréation, bureaux organisés en bloc et séparation des groupes...)
- Problème de santé de l'enfant lié au masque ou aux mesures
- Exemple de sanction ou de système pour respirer (jetons, carré respiration...)