



## INSCRIPTION RENTREE 14 MAI 2020 ou 25 MAI 2020

Nom / Prénom de l'enfant : .....

Classe fréquentée : .....

Adresse : .....

Nous soussignés,

Responsable légal 1 : .....

Responsable légal 2 : .....

Avons pris connaissance du protocole de scolarisation valable du 14 mai 2020 au 4 juillet 2020 et prenons la responsabilité de :

NE PAS SCOLARISER NOTRE ENFANT JUSQU'AU 4 JUILLET. Il poursuivra les cours à distance. (CAS 1) *Cette décision est irrévocable*

SCOLARISER MON ENFANT (CAS 2)

Responsable légal 1

Responsable légal 2

*Si cas 2 , remplir la partie ci-dessous*

**ATTENTION, toute réponse « NON » est définitive. Répondre « OUI » même si la fréquentation ne sera pas en continu.**

Notre enfant sera scolarisé :

	Du 12 mai au 4 juillet (sauf absence justifiée)
	Du ..... au .....

Il fréquentera les activités 2S2C	OUI	NON
-----------------------------------	-----	-----

Il prendra son repas dans l'établissement	OUI	NON
---	-----	-----

Je souhaite bénéficier des services périscolaires	OUI	NON
---	-----	-----

## FICHE SANITAIRE D'URGENCE

NOM / PRENOM de l'enfant : .....

Classe fréquentée : .....

Adresse : .....

Nous soussignés,

Responsable légal 1 : .....

Responsable légal 2 : .....

- 1) Nous nous engageons à prendre la température de notre enfant avant chaque entrée à l'école
- 2) A ne pas le scolariser en cas de suspicion de COVID19 et à prévenir immédiatement l'établissement par tous les moyens (téléphone école, téléphone du directeur, téléphone mairie)
- 3) A fournir au moment de l'inscription des numéros de téléphone valides pour vous contacter

Tél 1	
Tél 2	
Tél 3	

- 4) A venir chercher immédiatement notre enfant si l'école me le demande
- 5) En cas de symptômes, à contacter mon médecin et à mettre tout en œuvre pour tester mon enfant
- 6) A présenter un résultat de test négatif ou un certificat médical de guérison (ou non contagion) lors de son retour à l'école

DATE ET SIGNATURE DE CHAQUE RESPONSABLE