

ECOLE DE _____

QUESTIONNAIRE CONCERNANT LA REOUVERTURE DES ECOLES

Pour faire suite à l'annonce de la réouverture des écoles à partir du 11 mai prochain, nous souhaitons connaître votre position pour l'inscription ou non de vos enfants, sachant que le retour en collectif n'est pas obligatoire et repose sur votre propre volonté. Les conditions d'accueil respecteront la doctrine sanitaire toujours en vigueur, à savoir respect des gestes barrières avec distanciation, ce qui implique une limitation du nombre de places. Ce questionnaire est destiné à faire un premier recensement. Les instructions sur la future organisation vous seront précisées rapidement.

NOM DE FAMILLE : _____

JE NE SOUHAITE PAS INSCRIRE MON (OU MES) ENFANT(S) PHYSIQUEMENT A L'ECOLE

Dans ce cas, vous n'avez pas à poursuivre ce questionnaire

JE SOUHAITE INSCRIRE MON (OU MES) ENFANT(S) PHYSIQUEMENT A L'ECOLE

PRENOMS : _____ Classe de _____

_____ Classe de _____

_____ Classe de _____

JE SOUHAITE INSCRIRE MON (OU MES) ENFANTS(S) AU PERISCOLAIRE :

MATIN : nombre _____ dont – 6 ans _____

MIDI : nombre _____ dont – 6 ans _____

SOIR : nombre _____ dont – 6 ans _____

JE SOUHAITE INSCRIRE MON (OU MES) ENFANTS(S) POUR LE TRANSPORT EN BUS, SACHANT QUE J'EQUIPERAI MON (OU/ET MES) ENFANT(S) D'UN MASQUE DONT LE PORT EST OBLIGATOIRE DANS LES TRANSPORTS EN COMMUN :

Nombre : _____

Ce document rempli est à retourner à votre Directeur(trice) d'Ecole dans les plus brefs délais