

**DOCUMENT A RENVOYER par courriel au secrétariat de direction du
collège PARC FROT : ce.0770032s@ac-creteil.fr**

Les enfants seront accueillis dès lors que les responsables légaux présenteront un justificatif d'être dans la catégorie des professionnels nécessaires à la gestion de crise

Cocher ci-dessous le(s) justificatif(s) présenté(s) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Carte professionnelle de santé (CPS) | <input type="checkbox"/> Attestation de l'ARS |
| <input type="checkbox"/> Fiche de paye avec mention de l'établissement employeur | <input type="checkbox"/> Attestation de l'employeur |

RENSEIGNEMENTS SUR L'ELEVE

Nom et prénom de l'enfant :

Etablissement d'origine :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Collège Henri IV | <input type="checkbox"/> Collège Albert CAMUS | <input type="checkbox"/> Collège Henri DUNANT |
| <input type="checkbox"/> Collège BEAUMARCHAIS | <input type="checkbox"/> Collège DE LA DHUIS | <input type="checkbox"/> Collège Georges SAND |
| <input type="checkbox"/> Collège Bois de l'Enclume | <input type="checkbox"/> Collège Parc FROT | |

Autre :

Niveau de classe : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

Nom et adresse du/des responsable(s) légal(e)/légaux :

.....

Adresse mail : @

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

BESOINS PREVISIONNELS D'ACCUEIL PAR ENFANT

L'accueil des élèves se fait exclusivement sur les horaires habituels d'ouverture de l'établissement, soit de 08h10 à 17h00 du lundi au vendredi, sauf le mercredi de 08h10 à 12h20.

JOUR	Date	Matin (horaires)	Après-Midi (horaires)	½ pension	
				oui	non
Lundi					
Mardi					
Mercredi					
Jeudi					
Vendredi					

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

POUR LES ELEVES EXTERIEURS AU COLLEGE PARC FROT

Médicaments, régimes éventuel, soins journaliers à donner à l'enfant (dans ce cas, joindre les ordonnances et les médicaments nécessaires :

PAI mis en place cette année (joindre une copie et les traitements associés)

Allergie alimentaire :

Autres renseignements concernant l'état de santé de l'enfant :

Observations :

Je certifie que mon enfant ni aucun membre de la famille ne présente à ce jour des symptômes évoquant un Covid-19.

Si votre enfant présente des symptômes de Coronavirus Covid-19 définis par le ministère des Solidarités et de la Santé au cours de la journée d'accueil, il sera isolé et vous serez appelés à venir le récupérer dans les meilleurs délais.

Date :

Signature(s) du/des responsable(s) légal(e)/légaux :

Précédé de « *j'atteste sur l'honneur que je ne dispose d'aucune solution de garde* »