Nous vous remercions de bien vouloir compléter ce document et d’en faire part par retour sur **l’adresse mail de l’enseignant de votre enfant pour au plus tard lundi 04 mai à 16h30**.

|  |
| --- |
| **Elève** |
| **Nom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Prénom :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.**Classe**(à choisir dans le menu déroulant):Choisissez un élément. |

|  |
| --- |
| **Parents** |
| [ ]  **Mère** Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  [ ]  Je suis dans **l’obligation professionnelle** de mettre mon enfant à l’école car je suis personnel soignant, participant aux forces de sécurité intérieure (gendarmes, personnels de la police nationale, sapeurs-pompiers professionnels et personnels des préfectures), personnels enseignants avec un enfant d’âge primaire, chauffeur de bus (à plein temps), personnel de la poste,... (sur justificatif d’obligation) |
| [ ]  **Père** Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  [ ]  Je suis dans **l’obligation professionnelle** de mettre mon enfant à l’école car je suis personnel soignant, participant aux forces de sécurité intérieure (gendarmes, personnels de la police nationale, sapeurs-pompiers professionnels et personnels des préfectures), personnels enseignants avec un enfant d’âge primaire, chauffeur de bus (à plein temps), personnel de la poste,... (sur justificatif d’obligation) |
| [ ]  **Représentant légal** Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.  [ ]  Je suis dans **l’obligation professionnelle** de mettre mon enfant à l’école car je suis personnel soignant, participant aux forces de sécurité intérieure (gendarmes, personnels de la police nationale, sapeurs-pompiers professionnels et personnels des préfectures), personnels enseignants avec un enfant d’âge primaire, chauffeur de bus (à plein temps), personnel de la poste,... (sur justificatif d’obligation) |

|  |
| --- |
| **Votre choix :** cochez la case devant la phrase de votre choix en cliquant dessus |
|  [ ]  Mon enfant ne retournera pas à l’école [ ]  Mon enfant retournera à l’école [ ]  Mon choix est susceptible de changer |