

**QUESTIONNAIRE à remplir
et à déposer dans les boîtes aux lettres des mairies respectives
au plus tard le mardi 12 mai à 12h**

Je suis reconnu personnel soignant ou nécessaire à la gestion de la crise et je n'ai pas les moyens de faire garder mon (mes) enfant(s) : mon (mes) enfant(s) peut(peuvent) donc revenir à l'école dès le 14/05 quel que soit son(leur) niveau et être accueilli(s) ensuite toute la semaine si nécessaire. **Dans ce cadre, j'ai également un besoin de garde le mercredi** : cocher ici => et indiquer vos besoins dans le tableau ci-après (merci de joindre les justificatifs demandés avec votre questionnaire).

Nom/Prénom de l'enfant :			
Ecole fréquentée * :	Ecole maternelle ou R. Chalandre ou H. HIRSCHY	Ecole maternelle ou R. Chalandre ou H. HIRSCHY	Ecole maternelle ou R. Chalandre ou H. HIRSCHY
Classe (niveau) :	<input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> Autre : (à préciser) UNIQUEMENT si reconnu personnel soignant ou nécessaire à la gestion de la crise	<input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> Autre : (à préciser) UNIQUEMENT si reconnu personnel soignant ou nécessaire à la gestion de la crise	<input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> Autre : (à préciser) UNIQUEMENT si reconnu personnel soignant ou nécessaire à la gestion de la crise
Repas pris à la cantine * :	OUI / NON	OUI / NON	OUI / NON
SI OUI, préciser 1 jour ou 2 jours			
Garderie*	Matin / soir	Matin / soir	Matin / soir
SI OUI, préciser 1 jour ou 2 jours			
Pour les seuls enfants de personnel soignant ou nécessaire à la gestion de la crise : j'ai un besoin de garde le mercredi (cocher en fonction du besoin)	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Journée <input type="checkbox"/> Avec repas <input type="checkbox"/> Sans repas	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Journée <input type="checkbox"/> Avec repas <input type="checkbox"/> Sans repas	<input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Après-midi <input type="checkbox"/> Journée <input type="checkbox"/> Avec repas <input type="checkbox"/> Sans repas

* Rayer la mention inutile

Mon enfant a un PAI et je dois fournir un panier repas : ATTENTION ! L'utilisation du four micro onde à la cantine est proscrite. Il faudra donc IMPERATIVEMENT le munir d' un repas froid.

Merci d'indiquer les numéros pour vous joindre en cas d'urgence

NOM..... Prénom..... Qualité..... Numéro

NOM..... Prénom..... Qualité..... Numéro