



## ECOLE PRIVEE ALPILLES-DURANCE

2, Boulevard de Verdun - 13870 ROGNONAS

Tél. : 04.90.94.88.06 Fax : 04.32.62.72.29

mail : [direction.ecole@alpilles-durance.org](mailto:direction.ecole@alpilles-durance.org)

<http://ecolead.fr/>



*Enseignement catholique sous contrat d'association avec l'État*

Madame, Monsieur,

**Votre enfant est absent de l'école parce qu'il est malade.**

Merci de nous tenir informé en remplissant le formulaire ci-dessous :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Date des premiers symptômes : \_\_\_\_\_

S y m p t ô m e s \_\_\_\_\_ :

---

---

---

S'il présente des symptômes évocateurs de la Covid-19 : toux, fièvre, éternuements, mal de gorge, perte du goût et de l'odorat, diarrhée, vomissements..., **vous devez aller voir un médecin.**

La règle est qu'« **UN ENFANT NE PEUT REVENIR À L'ÉCOLE QU'APRÈS UN AVIS MÉDICAL OU À DÉFAUT APRÈS 14 JOURS** à partir du début des symptômes. »

Vu par un médecin le : \_\_\_\_\_ Nom du médecin \_\_\_\_\_

Test PCR prescrit                      OUI                       NON

Si oui date du test : \_\_\_\_\_

Autorisé par le médecin à reprendre :                      OUI                       NON

Signature des parents :