

Le 1^{er} septembre 2020
A l'attention des parents des collégiens

OBJET : information sur la mise en application du protocole sanitaire – rôle des parents

Madame, Monsieur,

Dans le contexte actuel, les cours reprennent normalement au collège, à temps plein et en classe entière, dans le strict respect des règles sanitaires.

Une évolution de la situation sanitaire pourrait bien entendu entraîner la mise en œuvre d'autres mesures de scolarisation (en groupes réduits ou en distanciel).

Vous trouverez parmi les documents de rentrée distribués à votre enfant un dépliant sur les gestes barrières qui s'appliquent en ce début d'année scolaire. Nous vous demandons de le lire attentivement, avec votre enfant : **il s'applique strictement.**

Les parents d'élèves jouent un rôle essentiel :

- Veiller au port du masque et insister sur le respect de l'ensemble des gestes barrières.
- Garder l'enfant à la maison en cas de fièvre (38°C ou plus) ou en cas d'apparition de symptômes évoquant la Covid-19 chez l'élève ou dans sa famille, et à fortiori, si l'élève ou un membre du foyer a été testé positivement au SARSCov2 ou est identifié comme cas contact.
- **OBLIGATION** dans ces cas de prévenir le service médical de l'établissement (01-56-61-90-34) qui prendra l'attache de l'ARS pour le protocole à appliquer à l'élève et aux cas contacts.

En complément de ces mesures, nous proposons aux parents qui le souhaitent de faire déjeuner leur enfant à la maison le midi, même si vous avez procédé à son inscription à la demi-pension en juin dernier.

Nous vous demandons donc de nous confirmer le régime choisi pour ce début d'année,

- en cochant la case correspondante au dos de son carnet de liaison **ET**
- en complétant le papillon ci-dessous.

Notez qu'il sera possible de changer de régime en cours d'année en en faisant la demande auprès du service intendance ; les modifications demandées seront effectives à chaque retour de vacances scolaires.

Nous savons pouvoir compter sur votre implication, pour la protection de tous, et restons à votre disposition pour toute information.

La direction

Merci de compléter le papillon ci-dessous que votre enfant remettra à son professeur principal dès le prochain cours.



Nom : _____ Prénom : _____ Classe : _____

J'ai bien pris connaissance du dépliant relatif aux gestes barrières

Pour le début d'année 2020-2021 et jusqu'aux vacances de Toussaint au moins, mon enfant sera

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Externe |
| <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire 4 jours (lundi, mardi, jeudi, vendredi) |
| <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire 5 jours (lundi, mardi, mercredi, jeudi, vendredi) |

N'oubliez pas de cocher la case correspondante au dos de son carnet de liaison

Date :

Signature des parents :