

Autorisation

de rester ou de rentrer à la maison en lieu et place
d'une ou plusieurs heure(s) d'étude(s) au restaurant

**BUT : diminuer les contacts entre les élèves afin d'éviter au maximum les contaminations
et les quarantaines des élèves et des proches**

a) ELEVE

NOM : PRENOM : CLASSE :

b) DEMANDE(S) (1 demande par étude)

Demande N°1

Jour de l'étude RESTO	<input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> JE <input type="checkbox"/> VE								
Heures concernées	H1 8h10- 8h55 <input type="checkbox"/>	H2 8h55- 9h45 <input type="checkbox"/>	H3 10h05- 10h50 <input type="checkbox"/>	H4 10h50- 11h40 <input type="checkbox"/>	H5 11h45- 12h30 <input type="checkbox"/>	H6 12h30- 13h15 <input type="checkbox"/>	H7 13h45- 14h30 <input type="checkbox"/>	H8 14h30- 15h20 <input type="checkbox"/>	H9 15h20- 16h10 <input type="checkbox"/>
Fréquence	<input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> 1 semaine sur 2 <input type="checkbox"/> 2 semaines sur 4 <input type="checkbox"/> Autre								
Commentaire(s)	<input type="text"/>								

Demande N°2

Jour de l'étude RESTO	<input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> JE <input type="checkbox"/> VE								
Heures concernées	H1 8h10- 8h55 <input type="checkbox"/>	H2 8h55- 9h45 <input type="checkbox"/>	H3 10h05- 10h50 <input type="checkbox"/>	H4 10h50- 11h40 <input type="checkbox"/>	H5 11h45- 12h30 <input type="checkbox"/>	H6 12h30- 13h15 <input type="checkbox"/>	H7 13h45- 14h30 <input type="checkbox"/>	H8 14h30- 15h20 <input type="checkbox"/>	H9 15h20- 16h10 <input type="checkbox"/>
Fréquence	<input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> 1 semaine sur 2 <input type="checkbox"/> 2 semaines sur 4 <input type="checkbox"/> Autre								
Commentaire(s)	<input type="text"/>								

Demande N°3

Jour de l'étude RESTO	<input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> JE <input type="checkbox"/> VE								
Heures concernées	H1 8h10- 8h55 <input type="checkbox"/>	H2 8h55- 9h45 <input type="checkbox"/>	H3 10h05- 10h50 <input type="checkbox"/>	H4 10h50- 11h40 <input type="checkbox"/>	H5 11h45- 12h30 <input type="checkbox"/>	H6 12h30- 13h15 <input type="checkbox"/>	H7 13h45- 14h30 <input type="checkbox"/>	H8 14h30- 15h20 <input type="checkbox"/>	H9 15h20- 16h10 <input type="checkbox"/>
Fréquence	<input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> 1 semaine sur 2 <input type="checkbox"/> 2 semaines sur 4 <input type="checkbox"/> Autre								
Commentaire(s)									

Demande N°4

Jour de l'étude RESTO	<input type="checkbox"/> LU <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> ME <input type="checkbox"/> JE <input type="checkbox"/> VE								
Heures concernées	H1 8h10- 8h55 <input type="checkbox"/>	H2 8h55- 9h45 <input type="checkbox"/>	H3 10h05- 10h50 <input type="checkbox"/>	H4 10h50- 11h40 <input type="checkbox"/>	H5 11h45- 12h30 <input type="checkbox"/>	H6 12h30- 13h15 <input type="checkbox"/>	H7 13h45- 14h30 <input type="checkbox"/>	H8 14h30- 15h20 <input type="checkbox"/>	H9 15h20- 16h10 <input type="checkbox"/>
Fréquence	<input type="checkbox"/> Chaque semaine <input type="checkbox"/> 1 semaine sur 2 <input type="checkbox"/> 2 semaines sur 4 <input type="checkbox"/> Autre								
Commentaire(s)									

c) VALIDATION PAR LE REPRESENTANT LEGAL

Par votre signature, vous validez les demandes qui ont été faites via le formulaire précédent. Votre enfant s'engage à rester **IMPERATIVEMENT** à la maison durant la (les) heure(s) d'étude(s) surveillée(s) qui ont normalement lieu au restaurant. En cas de non-respect de cette directive, une sanction sera prononcée.

NOM : PRENOM : Date :

SIGNATURE :

Formulaire à remettre au secrétariat