

Attestation de retour à l'école jusqu'à la fin de l'année

Madame _____, profession exercée : _____

Monsieur _____, profession exercée : _____

Responsable(s) légal (légaux) de _____ scolarisé(e) en classe de _____ souhaite(ent) que :

- mon (notre) enfant revienne à l'école jusqu'à la fin de l'année scolaire.
- mon (notre) enfant ne revienne pas à l'école jusqu'à la fin de l'année scolaire.

Si mon enfant revient, afin de pouvoir commander les repas, et pour des raisons d'organisation générale, je m'engage jusqu'à la fin de l'année scolaire, à ce que mon enfant soit :

- Demi-pensionnaire.
- Externe.

Merci de nous indiquer

- si votre enfant prendra ou non le car le soir :
 - oui
 - non
- le niveau de classe du ou des frères et sœurs scolarisés à l'école St Charles :

<input type="checkbox"/> maternelle 1	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1-CM2
<input type="checkbox"/> maternelle 2	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2

Date :

Signature :

A retourner auprès de chacun des enseignants de ses enfants avant jeudi 28/05/2020 15h.

Toute absence de réponse dans les délais sera considérée comme un refus du retour de l'enfant à l'école.