

Ecole élémentaire Puy de Nelle  
243 Rue des Colverts  
16 430 CHAMPNIERS  
N° de téléphone : 05.45.69.93.61  
Courriel : ce.0160274L@ac-poitiers.fr



Je soussigné / Nous soussignons, M. Mme \_\_\_\_\_  
parents de \_\_\_\_\_ en classe de  
\_\_\_\_\_ certifie / certifions avoir pris connaissance du Protocole de  
réouverture - Crise COVID 19 de l'école élémentaire Puy de Nelle. Nous nous engageons  
à le présenter à notre / nos enfant(s) et à le respecter.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature(s) du / des parent(s)

---

Moi, \_\_\_\_\_ élève de la classe de \_\_\_\_\_  
certifie avoir été informé(e) du protocole de réouverture - Crise COVID 19 de mon école.  
Je m'engage à respecter les gestes barrières ainsi que les sens de circulation.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature