

QUESTIONNAIRE : RETOUR A L'ECOLE

Cocher votre réponse.

Merci de remplir ce questionnaire en n'oubliant pas d'inscrire le nom de votre enfant.

Prénom et Nom de votre enfant :

Classe : avec M ou Mme

1/ Envisagez-vous de remettre votre enfant à l'école à partir du 12 mai (le protocole n'étant pas mis en place, la rentrée peut-être décalée) ?

OUI NON, école à distance

Si oui, pour quelle raison :

travailler en présentiel et aucun moyen de garde

enfants en difficulté, besoin d'un enseignant

autre

2/ Envisagez-vous de remettre votre enfant à l'école avant la fin de l'année scolaire ?

OUI NON

Si oui, à partir de quelle date ?

3/ Auriez-vous besoin de la garderie le matin ?

OUI NON

Si oui, à partir de quelle heure ?

4/ Auriez-vous besoin de la garderie le soir?

OUI NON

Si oui, jusqu'à quelle heure ?

5/ Votre enfant irait-il à la restauration scolaire ?

OUI NON

6/ Votre enfant utiliserait-il le bus (si le service est remis en place) ?

OUI NON