

**Annexe 3**

**Formulaire d’inscription** \_ ACCUEIL DES ENFANTS DE **PERSONNELS PRIORITAIRES (personnels de santé, forces de sécurité intérieure : police, gendarmerie et surveillants pénitentiaires)**

*Madame, Monsieur,*

*Nous vous remercions de bien vouloir compléter ce formulaire et de le communiquer par mail une fois renseigné à l’adresse mail qui correspond à l’école d’accueil souhaitée.*

Nom et prénom de l’élève 1 : -----------------------------

Niveau de classe : --------------------------------- Ecole : -------------------------------

Nom et prénom de l’élève 2 : -----------------------------

Niveau de classe : --------------------------------- Ecole : -------------------------------

Nom et prénom de l’élève 3 : -----------------------------

Niveau de classe : --------------------------------- Ecole : -------------------------------

* Ecole d’accueil souhaitée en référence à la liste communiquée : ----------------------------------------------

Accueil souhaité le : □ mardi 6 avril □ jeudi 8 avril □ vendredi 9 avril

Nom et prénom du/des responsable(s) légal/ légaux :

------------------------------------------------------------- ---------------------------------------------------------------

Profession des responsables légaux :

***NB : Vous devrez impérativement présenter le jour de l’accueil l’attestation sur l’honneur complétée ainsi qu’un justificatif professionnel.***

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Numéro de téléphone : ----------------------------------------------- adresse mail : ---------------------------------------

Signature du ou des responsables légal/légaux :