|  |  |
| --- | --- |
|  | POLYNéSIE FRANçAISE |
| Ministèrede l’education,de LA modernisationde l’administration,*en charge du numérique*direction generale de l’educationet des enseignements |  Date ……………………… |

FICHE SANITAIRE

**FS3**

- Déplacements -

 **Destination :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement scolaire** | **Période du déplacement** | **Nombre d’élèves participants et/ou transportés** | **Nombre d’accompagnateurs** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Modalités de transport de la délégation pendant tout l’évènement (type de véhicule privé ou en commun + nombre)** |

|  |
| --- |
| **Conditions de transports des élèves (Mesures sanitaires mises en place)** |

|  |
| --- |
| **Matériel sanitaire mis à disposition (masques, gel hydroalcoolique, hygiène corporelle, etc…)** |

|  |
| --- |
| **REPAS (précisez le lieu, le prestataire, la livraison…)****S’il s’agit d’un espace commun, merci de nous préciser le protocole sanitaire mis en place.** |
| **MATIN** | **MIDI** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Activités annexes (sorties, visites, protocole et dispositif à détailler)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cachet et signature** **de la directrice / du directeur de l’école** | **Cachet et signature****de l’IEN de la circonscription**  |