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

FICHE SANITAIRE

**FS4**

- Voyage scolaire -

 **Destination :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement scolaire** | **Date du voyage** | **Nombre d’élèves participants** | **Nombre d’accompagnateurs** | **Centre d’hébergement** |
|  |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **Conditions d’hébergement des élèves (salle, dortoir partagé, séparation garçons/filles ?)** |

|  |
| --- |
| **Conditions d’hébergement des accompagnateurs**  |

|  |
| --- |
| **Sanitaires mis à disposition (réservé, tout public ? / séparé, mixte ?)****S’il s’agit d’un espace commun, merci de nous préciser le protocole sanitaire mis en place.** |

|  |
| --- |
| **Entretien des lieux (hébergement+sanitaires) et précisez la fréquence de nettoyage et par qui ?** |

|  |
| --- |
| **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** | **SOIR** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **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**  |