



**RÉGION ACADÉMIQUE
LA RÉUNION**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE VOYAGE

(A renvoyer par courriel à l'école/l'établissement ou remettre en main propre)

La lutte contre la Covid19 est l'affaire de TOUS !

| | |
|---|-----------------|
| Je soussigné(e) | Date : /01/2021 |
| Nom : | |
| Prénom : | |
| <input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Autre, préciser | |
| Nom de l'élève : | |
| Prénom de l'élève : | |
| Classe : | |
| Nom de son établissement/école : | |
| Commune : | |

Vous informe que mon enfant a effectué un séjour hors du département de La Réunion durant les vacances scolaires de l'été austral et que son retour a eu lieu entre le 18 et le 24 janvier 2021.

Date du retour à La Réunion : / /2021 (J1)

| |
|--|
| Conformément à l' arrêté préfectoral n°2021-57 CAB/BPA du 16 janvier 2021 : |
| Je m'engage à ce que mon enfant effectue une septaine du (J1) / /2021 au (J7) / /2021 |
| Je m'engage à ce que mon enfant effectue un test (RT-PCR) à l'issue de la septaine <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non |

Signature du demandeur
(Représentant légal)

Rectorat

Secrétariat Général

2020-2021

Affaire suivie par
Francis FONDERFLICK

Téléphone
02 62 48 14 01/02
Fax
0262 48 10 60

Courriel :
Ce.sg@ac-reunion.fr

24 avenue Georges
Brassens
CS 71003
97743 Saint-Denis
CEDEX 9

Site internet
www.ac-reunion.fr