

QUESTIONNAIRE SUR L'ACCUEIL D'URGENCE

Pourriez-vous compléter le questionnaire ci-dessous et le renvoyer ou le remettre à l'école pour le **lundi 16 mars** au plus tard ?

- Nom de l'enfant :
- Avez-vous besoin d'un accueil ? (biffer la mention inutile)
OUI – NON
- Indiquez le type d'accueil dont vous avez besoin :
 - Accueil du matin
 - Accueil du midi
 - Accueil du soir
- Quand avez-vous besoin de l'accueil ?
 - Durant les 3 semaines
 - Quelques jours (veuillez indiquer quels jours) :
- Pourquoi avez-vous besoin de l'accueil d'urgence ? Précisez :
 - Je travaille dans le secteur médical, de la santé, des soins ou de la sécurité
 - Mes enfants ne peuvent pas aller dans ma famille
 - Mon travail ne me permet pas de faire du télétravail
 - Autre :