

**DECLARATION PERSONNELLE**

à remettre à la direction avant le 11 mai en version papier ou en version numérique à l’adresse : [direction.ep.lafolliaz@fr.educanet2.ch](mailto:direction.ep.lafolliaz@fr.educanet2.ch) ou [mathieu.gendre@edufr.ch](mailto:mathieu.gendre@edufr.ch)

Elève vulnérable ou vivant avec une personne vulnérable

(art. 10b al. 2 et 3 de l’ordonnance 2 COVID-19)

Nom et prénom de l’élève :

Date de naissance de l’élève :

Par sa signature, le-la représentant-e légal-e atteste que son enfant :

est une personne vulnérable

vit avec une personne vulnérable

Nom et prénom du-de la représentant-e légal-e :

Lieu et date :

Signature du-de la représentant-e légal-e ::

*L’attestation médicale de vulnérabilité devra être remise à la direction jusqu’au 25 mai 2020.*