

Éléments nécessaires à l'analyse de la situation

Informations concernant le cas COVID positif signalé

L'élève

Nom :

Date de naissance :

Classe :

Prénom :

Sexe :

Nom de l'établissement : Collège Simone VEIL

Ville : 14310 VILLERS BOCAGE

Date de *réalisation* du test PCR :

Date du *résultat* du test PCR :

Le cas positif présentait-il des symptômes : OUI NON

Si oui à partir de quelle date ? :

Quel(s) type(s) de symptômes ? :

Prise de repas en restauration scolaire :

OUI

NON

Fréquentation transport scolaire :

OUI

NON

Date du dernier jour de présence dans l'établissement :

Remarques éventuelles :

Transport scolaire (ligne...) :

Fait à _____ le _____

Signature des responsables légaux