Circonscription de Cherbourg-Est

TABLEAU DE DECLARATION D'UN CAS SUSPECT A L'IEN

Suspicion d'un cas COVID 19							
Date	**Nom de l'école**	**Nom et téléphone du directeur**	**Nom et téléphone du maire**	**Nom et fonction de la personne concernée** *(Elève/Enseignant, AESH, agent communal……)*	**Coordonnées de la personne ou des parents si c'est un élève**	**Description des circonstances et du contexte**	**Autres précisions** *(Préconisations du médecin, mesure d'isolement, test du covid, nom du labo de dépistage si connu…….)*