

QUESTIONNAIRE JOURNALIER PRÉALABLE

**Ce questionnaire sera rempli par les parents avant chaque journée et remis daté et signé.
En son absence l'enfant ne pourra pas participer à la journée.**

Votre enfant a-t-il plus de 38 de température ?

- OUI
 NON

Votre enfant a-t-il l'impression d'avoir perdu le goût et/ou l'odorat ?

- OUI
 NON

Votre enfant est-t-il essoufflé ou/et a-t-il des quintes de toux ?

- OUI
 NON

Une personne de son entourage est-elle suspectée de covid ?

- OUI
 NON

Votre enfant présente-t-il une fatigue anormale ?

- OUI
 NON

Votre enfant a-t-il de la diarrhée ou/et des maux de tête et/ou des douleurs musculaires anormales et/ou des vertiges

- OUI
 NON

En cas de réponse oui à une seule de ces questions l'enfant ne se présentera pas pour l'entraînement de la journée et devra contacter son médecin.

Je soussigné(e) _____

Responsable légal de l'enfant _____

Certifie l'exactitude des réponses ci-dessus.

Fait à : _____ Le : _____

Signature :