



**RÉGION ACADÉMIQUE  
LA RÉUNION**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## FORMULAIRE DE DÉCLARATION DE VOYAGE

(A renvoyer par courriel à l'école/l'établissement ou remettre en main propre)

### La lutte contre la Covid19 est l'affaire de TOUS !

<b>Je soussigné(e)</b>	Date : /01/2021
Nom :	
Prénom :	
<input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Autre, préciser	
Nom de l'élève :	
Prénom de l'élève :	
Classe :	
Nom de son établissement/école :	
Commune :	

Vous informe que mon enfant a effectué un séjour hors du département de La Réunion durant les vacances scolaires de l'été austral et que son retour a eu lieu entre le 18 et le 24 janvier 2021.

Date du retour à La Réunion :     /     /2021 (J1)

Conformément à l' <b>arrêté préfectoral</b> n°2021-57 CAB/BPA du 16 janvier 2021 :
Je m'engage à ce que mon enfant effectue une septaine du (J1)     /     /2021 au (J7)     /     /2021
Je m'engage à ce que mon enfant effectue un test (RT-PCR) à l'issue de la septaine <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

**Signature du demandeur**  
(Représentant légal)

**Rectorat**

**Secrétariat Général**

2020-2021

Affaire suivie par  
Francis FONDERFLICK

Téléphone  
02 62 48 14 01/02  
Fax  
0262 48 10 60

Courriel :  
Ce.sg@ac-reunion.fr

24 avenue Georges  
Brassens  
CS 71003  
97743 Saint-Denis  
CEDEX 9

Site internet  
[www.ac-reunion.fr](http://www.ac-reunion.fr)