

Palaiseau, le 9 September 2021

La Provisseure

Aux parents d'élèves

OBJET : Rentrée scolaire / Vaccination des élèves

Référence : Madame, Monsieur,

Affaire suivie par :

Christine BUREAU
Provisseure

Tél : 01.69.31.75.30

Fax : 01.69.31.75.40

Mail : christine.bureau@ac-versailles.fr

J'ai eu le plaisir d'accueillir, la semaine dernière, les 905 élèves du lycée Poincaré . La rentrée s'est très bien passée et toute la communauté éducative est aujourd'hui au travail.

Le contexte sanitaire actuel nécessite néanmoins certaines précautions pour éviter des fermetures de classes ou le recours à l'enseignement à distance dans l'éventualité d'une contamination. Dans ce cadre, je vous rappelle la possibilité de recourir à la vaccination des élèves pour les protéger :

- soit en prenant rendez-vous directement (par doctolib) auprès du centre de vaccination le plus proche de votre domicile. Votre enfant peut y aller seul (particulièrement les élèves majeurs) , avec ou sans autorisation parentale (plus de 16 ans) , ou accompagné.
- soit en profitant d'un déplacement d'élèves organisé par l'établissement . Dans ce cas, **je vous demande de bien vouloir signaler, par le coupon réponse ci-dessous, le nom de votre enfant au professeur principal** qui transmettra à la vie scolaire le nom de tous les élèves concernés. Un dossier nominatif sera alors remis à votre enfant (notice explicative / autorisation parentale / questionnaire de santé / mentions informatiques et libertés) et le lycée organisera la sortie sur un créneau scolaire.

Je me permets d'insister sur l'obligation

1. de posséder un pass-sanitaire pour accéder à toutes les formations en entreprises (filières professionnelles).
2. de valider toutes les journées de stages pour obtenir le diplôme concerné.

Restant à votre écoute pour tout renseignement complémentaire, je vous prie Madame,
Monsieur, de croire à l'expression de ma considération la meilleure



Lycée des Métiers Henri Poincaré
36, rue Léon Bourgeois
91120 Palaiseau

Tél : 01.69.31.75.30

Fax : 01.69.31.75.40

Mail : 0912251c@ac-versailles.fr

RNE : 0912251C

COUPON RÉPONSE :

NOM de l'élève _____

CLASSE _____

Je souhaite / je ne souhaite pas me faire vacciner et me faire accompagner par le lycée (barrer la mention inutile)

Signature
de l'élève mineur

Signature
de l'élève majeur ou
du représentant légal