**Cas confirmés de covid-19**

**éléments nécessaires à l’analyse de la situation**

|  |
| --- |
| **Informations concernant le cas positif signalé** |
| **Nom :** **Prénom**: **Qualité : élève – pers. EN – pers. hors EN**  | **Adresse** : **Téléphone** :  | **Date de naissance** :**Sexe :**  |
| **Nom de l’établissement :**  **Ville :** **Circonscription (pour le 1er degré)**: MAROMME | **Classe (le cas échéant) :** |
| **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 type de symptômes ? :**  |
| **Prise de repas en restauration scolaire** : ** OUI  NON** | **Fréquentation transport scolaire** : ** OUI  NON** |
| **Dernier jour de présence dans l’établissement** : 29/01/2021 |
| **Remarques éventuelles :**Cette fiche fait suite à d’ autres signalements :Autre remarque :  |