



L.E.A.P.
SAVY-BERLETTE

RENTREE 2021/2022

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e),.....

représentant(e) légal(e) de.....

en classe de

- **AUTORISE** mon fils ma fille à participer aux déplacements qui seront effectués en voiture, en autocar ou en train en FRANCE ou à l'ETRANGER durant l'année scolaire dans le cadre des activités scolaires et périscolaires. (1)

- **N'AUTORISE PAS**

A, le.....

SIGNATURE DU PERE

SIGNATURE DE LA MERE

(1) Rayer la mention inutile

RENTREE 2021/2022

AUTORISATION MEDICALE

Je soussigné(e),.....

représentant(e) légal(e) de.....

en classe de

- **AUTORISE en cas d'urgence** concernant mon fils/ma fille

* à appeler un médecin

* à prendre toute décision pour l'emmener aux urgences suite à un accident survenu à l'école

(1)

- **N'AUTORISE PAS**

A, le.....

SIGNATURE DU PERE

SIGNATURE DE LA MERE

NB : MERCI DE JOINDRE UNE PHOTOCOPIE DE LA PAGE « Vaccinations » DU CARNET DE SANTE ATTESTANT DE LA MISE A JOUR DU VACCIN ANTI TETANIQUE pour tous les nouveaux élèves et pour les élèves de l'an dernier qui viennent d'être revaccinés

(1) Rayer la mention inutile