



AUTORISATIONS



Je soussigné(e) , *Nom* : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Courriel (en imprimé) : _____

Personne responsable de _____ (nom + prénom),
élève à l'Ecole Communale du Chenois à Waterloo.

- Autorise – n'autorise pas (1) l'équipe en cas de nécessité à transporter ou à faire transporter mon enfant au lieu de soins le plus proche (médecin, hôpital).
- Autorise – n'autorise pas (1) l'équipe à prendre une décision en « personne prudente et responsable » en cas d'urgence pour mon enfant si nous n'avons pas été joignables ou que l'urgence ne le permet pas.
- Autorise – n'autorise pas (1) l'école à prendre des photos de mon enfant et à les utiliser dans le cadre pédagogique ainsi que pour des projets s'y rapportant.
- Autorise – n'autorise pas (1) l'école à diffuser nos coordonnées (adresse, téléphone, mail à l'AP et autres parents de la classe (contacts, aides, anniversaires,...)).
- Autorise – n'autorise pas (1) l'équipe à véhiculer mon enfant dans leurs véhicules privés en cas de besoins exceptionnels pour des activités pédagogiques. (Transports piscine, voyages scolaires,...).

(1) Biffer la mention inutile.

Fait le _____

Signature des **2 parents** :