



Nom.....
Prénom.....
Niveau en 2017 /2018.....

## *Autorisations Diverses*

*Ce document est à remettre au professeur des écoles le jour de la rentrée*

Je soussigné(e), .....en qualité de .....,

autorise mon enfant,....., en classe de .....à :

- Participer aux sorties culturelles (musées, expositions etc....) organisées par l’enseignant et aux sorties de fin d’année :
  - Oui
  - Non
  
- Etre photographié(e) individuellement ou en groupe sans engagement d’achat :
  - Oui
  - Non

J’autorise l’établissement à utiliser les photographies de mon enfant prises dans le cadre strict des activités scolaires dans les brochures ou sur le site de Saint-Thomas de Villeneuve :

- Oui
- Non

J’autorise le personnel de l’établissement ou les enseignants à prendre à ma place toutes les décisions nécessaires en cas d’accident ou de maladie grave survenant à mon enfant :

- Oui
- Non

En cas d’impossibilité d’obtenir un transport par ambulance, je dégage la responsabilité de la personne qui pourrait être amenée à effectuer ce transport :

- Oui
- Non

Je m’engage à signaler à l’enseignant ou à la directrice toute particularité médicale grave de mon enfant, tout nouveau traitement survenu depuis l’an dernier ou toute information importante concernant sa santé.

J’assure avoir pris connaissance et m’engage également à respecter :

- le règlement intérieur (pour les élèves),
- le règlement financier,
- la circulaire de rentrée.

Date

Signature des parents  
ou du responsable légal

*Ces autorisations sont données pour toute l’année scolaire 2017 / 2018  
sauf demande expresse de modification de ma part.*