



Délégation de pouvoirs en cas d'urgence

Je soussigné(e).....

demeurant à

Autorise le chef d'établissement de l'école Ste-Anne de Plaine-Haute à prendre, en cas d'urgence, toutes les décisions de transport, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale nécessités par l'état de santé de mon enfant

Cette autorisation vaut en cas d'impossibilité soit de me joindre, soit d'obtenir l'avis du médecin de famille :

Dr

Adresse du médecin :.....

Téléphone :

Fait à ; le

Signature du père ou de la mère ou du représentant légal.