

A remettre à l'enseignant pour le 9 septembre

Asbl SeLINA

Nous avons pris connaissance du service PSE choisi par l'école et de ses modalités d'organisation.

Nom et prénom des parents :

Nom et prénom de l'élève :

Signature :

Annexe 1

Asbl SeLINA

Merci de compléter et signer l'autorisation :

« Si un cas de méningite se déclare en milieu scolaire, j'autorise le médecin scolaire à donner la dose unique de traitement antibiotique afin d'éviter l'apparition d'autres cas »

OUI - NON

Nom et prénom des parents :

Nom et prénom de l'élève : Classe :

Signature :

Annexe 2

Accusé de réception

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance **des règlements de l'école et de la note de rentrée** (par mail et sur le site internet) relatives à l'organisation de l'année scolaire 2021-2022.

Nom et prénom de l'élève : Classe :

Nom et signature :

Annexe 3

Je soussigné(e)

parent/responsable de classe :

***AUTORISE – *N'AUTORISE PAS** l'école à employer des images où mon enfant apparaît, dans le respect et les conditions détaillées dans le ROI de l'école ainsi que dans le courrier de la rentrée.

Nom et signature :

Annexe 4