

Ecole Saint-Gilles  
Rue du Bouëtiez  
56700 HENNEBONT

**Année scolaire : 2012/2013**

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....

Classe : .....

**Autorisation en cas d'hospitalisation**

Je soussigné(e) Mr ou Mme..... **autorise Mme GAUCHET, directrice de l'école « Saint-Gilles » à Hennebont** ou, en cas d'absence, l'enseignant ayant délégation, à prendre en cas d'urgence toutes décisions de transports, d'hospitalisation ou d'interventions chirurgicales jugées indispensables par le médecin appelé, en raison de l'état de santé de mon enfant.

Cette autorisation vaut en particulier, en cas d'impossibilité de me joindre ou de joindre mon conjoint.

Fait à..... Le.....

Signature du père ou de la mère ou de la personne responsable de l'enfant :

**Vaccination**

Je soussigné(e) Mr ou Mme ..... dégage de toute responsabilité la directrice de l'école Noëlle GAUCHET, si mon enfant n'est pas à jour dans ses vaccinations.

Signature du père ou de la mère ou de la personne responsable de l'enfant :

**Autorisation de transport**

Des sorties scolaires régulières (piscine, patinoire,...) ainsi que des sorties occasionnelles sans nuitée, journées sportives, sortie pédagogique,...) sont organisées par l'école durant l'année. Pour ne pas avoir à remplir des autorisations répétées, veuillez le faire ci-après une seule fois.

Je soussigné(e) Mr ou Mme ..... Autorise mon enfant à utiliser les transports de l'école pour toutes destinations (sorties scolaires, piscine, classes de découvertes, rencontres sportives...)

Fait à..... Le.....

Signature du père ou de la mère ou de la personne responsable de l'enfant :