

Nom et prénom de l'enfant : En classe de :

1. Autorisation d'intervention chirurgicale

En cas d'urgence, un élève accidenté ou malade est transporté par les services de secours aux urgences vers l'hôpital.

Je soussigné(e)

Père, Mère de l'enfant

Autorise son anesthésie au cas où, victime d'un accident ou d'une maladie aigue à évolution rapide, il aurait à subir une intervention chirurgicale.

Fait à Le/...../2020.

Signature(s)

2. Autorisation d'être photographié et filmé (valable pour l'année scolaire)

J'autorise l'administration de l'école à utiliser dans le cadre pédagogique des photographies ou des films de mon enfant pris au cours des activités scolaires.

Je n'autorise pas l'administration à photographier ou filmer mon enfant.

Fait à Le/...../2020.

Signature(s)