

ECOLE NOTRE DAME

12, Rue d'Issé

44590 SAINT VINCENT DES LANDES

Année 2018 / 2019

DELEGATION DE POUVOIRS EN CAS D'URGENCE

Je soussigné(e) (Nom , prénom).....

Agissant en qualité de

demeurant à

.....

Autorise Madame la chef d'établissement de l'école Notre-Dame

12,Rue d'Issé 44590 SAINT VINCENT DES LANDES

ou – en son absence – l'adjoint ayant sa délégation ,

à prendre, **en cas d'urgence**, toutes décisions de **transport, d'hospitalisation ou d'interventions cliniques jugées indispensables et urgentes** par le médecin appelé.

La présente autorisation vaut pour mon enfant:

Nom, prénom:.....

Né(e) le

Mais **seulement en cas d'impossibilité de me joindre** (ou mon conjoint).

Fait à Le

Numéros de téléphone de la famille

Domicile.....	Portable.....
Travail de la mère.....	portable.....
Travail du père	portable.....
Relais possible chez	
Téléphone du relais	portable.....