



**Ecole Notre Dame**  
12, rue d'Issé  
44590 St Vincent des Landes  
02 40 55 33 17  
[ec.st-vincent-landes.notre-dame@orange.fr](mailto:ec.st-vincent-landes.notre-dame@orange.fr)  
[ecolenotredame-saintvincentdeslandes.fr](http://ecolenotredame-saintvincentdeslandes.fr)

Année scolaire 2021-2022

## Délégation de pouvoir en cas d'urgence

Madame/Monsieur .....

mère     père     tuteur     tutrice     autre

demeurant à .....

.....

**Autorise** Madame la cheffe 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 .....

Signature du (des ) responsable(s ) de l'enfant :

### Numéros de téléphone de la famille

Domicile.....

Travail de la mère..... portable.....

Travail du père ..... portable.....

Relais possible chez .....

Téléphone du relais : .....

Portable : .....