



DELEGATION DE POUVOIR EN CAS D'URGENCE

Je soussigné Mme ou Mr :
autorise(nt) le directeur de l'école Notre Dame de Bourgenay ou l'enseignant de la classe de :
..... à prendre en cas d'urgence, toutes décisions de transport, d'hospitalisation et
d'intervention chirurgicale, nécessitées par l'état de santé de mon
enfant.....

Cette autorisation vaut dans le cas de l'impossibilité de me joindre, moi et mon conjoint.

Fait à :, le :

Signature des parents :

AUTORISATION DE DIFFUSION DE DOCUMENTS CONCERNANT L'ENFANT.

Dans le cadre d'activités pédagogiques réalisées dans la classe par des élèves, des
photographies, des enregistrements sonores ou créations de toutes natures peuvent faire l'objet
de diffusions à des fins non commerciales et dans un but strictement pédagogique ou éducatif.

**Ces diffusions doivent s'inscrire dans la réglementation propre à la protection de la vie
privée des élèves et à la propriété littéraire et artistique. C'est pourquoi, un accord est
nécessaire de votre part.**

Je soussigné Mr, Mme, Mlle

Autorise(nt) la diffusion d'images (photos, photos de classe, photos numériques)
d'enregistrements audiovisuels et de créations artistiques pouvant être diffusés par le biais de
l'école Notre Dame de Bourgenay.

Fait àle

Signature des parents ou tuteurs :

AUTORISATION ANNUELLE D'ACTIVITES PEDAGOGIQUES COMPLEMENTAIRES

Je soussigné Mme ou Mr : accepte(nt)
que mon (mes) enfant(s) participe(nt), si le besoin se
présente et sur proposition de l'enseignant, à des temps d'activités pédagogiques
complémentaires en petits groupes sur la période du midi (12h50 – 13h30).

Fait à :, le :

Signature des parents :