

DIOCESE DE :

Année scolaire 20 /20

Aumônerie de l'Enseignement Public de.....

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e) :

en qualité de père, mère, tuteur (*)

Adresse :

Tel : Mail :

N° de la carte de sécurité sociale et de la carte vitale de l'assuré :

autorise

- ma fille, mon fils (prénom, nom) : né(e) le :
- à participer aux différentes activités ordinaires de l'aumônerie durant l'année en cours.
- à rentrer à la maison seul(e)(*), en bus(*), en vélo(*), suite aux activités de l'aumônerie
le responsable de l'aumônerie ou M., animateur de l'équipe à faire pratiquer, en cas d'urgence, tout acte médical ou chirurgical que son état nécessiterait, après avis médical, pendant les activités de l'aumônerie.
le responsable de l'aumônerie ou M., animateur de l'équipe, après avis médical, à sortir mon enfant des urgences.

Merci de préciser par ailleurs tous les éléments essentiels suivants :

Allergies alimentaires : oui non Allergies médicamenteuses : oui non
Si oui lesquelles ? Si oui lesquelles ?
Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir : (si automédication, le préciser)
Asthme : oui non
Maladies chroniques ou traitements en cours :

- les membres de l'équipe d'animation de l'AEP, ou un autre parent à assurer si nécessaire le transport en voiture de mon enfant.
Par ailleurs, j'autorise (je n'autorise pas) (*) la diffusion de photos, vidéos ou de tout autre document sur lequel pourrait figurer mon fils ou ma fille dans le cadre des activités de l'aumônerie.

Fait le à Ecrire à la main : « lu et approuvé »
Signature :

(*) Rayer la ou les mentions inutile(s).



Il s'agit de l'autorisation parentale de participation à la vie de l'aumônerie. Il ne s'agit pas de l'autorisation à la participation à un temps fort ou à une sortie exceptionnelle.