

inspection académique
Yonne

Jeunesse
Éducation
recherche



**E.S.I. Brannay - Dollot - Lixy
St-Sérotin - Vallery - Villethierry**
Route des Prés Verts
89140 VILLETHIERRY
Tél. 03 86 66 12 46

**AUTORISATION PARENTALE
PRISE DE MÉDICAMENTS SUR LE TEMPS SCOLAIRE et PERISCOLAIRE**

Je, soussigné

Parent ou tuteur légal de l'enfant :

Né(e) le :

Fréquentant l'école :

En classe de :

Demande et autorise les personnels en charge du temps scolaire ou périscolaire à administrer, suivant la prescription*, le ou les médicaments à notre enfant.

Je m'engage à faire connaître immédiatement toute modification du traitement.

Fait à le

Signature des parents ou du tuteur légal :

* Joindre impérativement à ce document la prescription lisible et détaillée du médecin.