

**ECOLE ELEMENTAIRE LA SALLE ST JOSEPH – ARGENTRE DU PLESSIS**



**DISTRIBUTION DE COMPRIMÉS  
D'IODURE DE POTASSIUM  
AUX ELEVES DES ETABLISSEMENTS SCOLAIRES  
D'ILLE ET VILAINE**

Mme/M.....responsable légal de .....en classe de.....

**AUTORISE / N'AUTORISE PAS (1) Le chef d'établissement** (1) rayer la mention inutile  
à donner des comprimés d'iodure de potassium à notre fils / fille de l'établissement, **à la suite du déclenchement du dispositif « ORSEC-IODE » par le Préfet d'Ille-et-Vilaine.**

Cette attestation sera conservée par l'établissement dans le dossier de mon enfant et renouvelée chaque année.

Fait à ..... Le.....

Signature



**Carte de sortie élémentaire**

Nom : ..... Prénom : ..... Classe : .....

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
<b>12 h 00</b>				
<b>16 h 30</b>				
<b>Horaires libres</b>				

Personnes autorisées à reprendre l'enfant :

<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Lien de parenté</b>

**Catéchèse et culture religieuse**

Nom de l'enfant : ..... Prénom : ..... Classe : .....

- suivra le parcours de catéchèse et se préparera au sacrement de la 1ère communion, la profession de foi (6<sup>ème</sup>)  
 suivra le parcours de culture chrétienne

- J'accepte d'accompagner un groupe de catéchèse ou de culture chrétienne tout au long de l'année.  
 OUI - NON (entourer la réponse choisie)

Merci d'indiquer vos disponibilités, nous essaierons de nous adapter à votre emploi du temps.

Nom du parent animateur : ..... Disponibilités : .....

A ....., le ...../...../..... Signature(s)