



**DISTRIBUTION DE COMPRIMES  
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 :

**Autorisation à venir récupérer mon enfant de maternelle**

Je soussigné, .....Parents de (Nom et Prénom de l'enfant)  
..... en classe de .....

Personnes autorisées à reprendre mon enfant:

Nom	Prénom	Lien de parenté

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

## Restauration

Vous avez fait le choix d'inscrire votre enfant à la cantine en tarif régulier. Votre enfant mangera donc au moins deux fois par semaine à la cantine.

Afin que nous puissions être au plus proche dans nos prévisions, merci de compléter le tableau ci-dessous.

Mettre une croix les jours de présence.

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Restauration				

---

## Garderie

L'inscription à la garderie est obligatoire. Vous avez 2 possibilités :

- Soit votre enfant vient de manière régulière à la garderie et dans ce cas vous pouvez l'inscrire pour l'année. Possibilité de changement de manière ponctuelle via école directe. Remplir le tableau par une croix pour les présences.

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Garderie matin				
Garderie soir				

- Soit, vous inscrivez votre enfant ponctuellement en fonction de vos besoins via école directe.