

AUTORISATION PARENTALE



Institut Pierre Chanay
46 rue des Charmilles
71850 Charnay-Lès-Mâcon

☎ : 03 85 20 50 13

☎ : 06 98 08 91 83

@ : institutpierrechanay@fol58.org

Cadre réservé à l'EMAS 71

Saisine N° :

Date de réception :

Je soussigné.e Mme / M.

Adresse :

Numéro de téléphone :

Email :

Représentant.e légal.e de l'élève.....

Né.e le/...../..... à

J'ai bien été informé de la sollicitation de l'EMAS 71 par l'établissement scolaire de mon enfant pour venir en appui à l'équipe éducative et/ou pédagogique.

J'autorise le partage d'informations et de documents concernant mon enfant aux éventuels partenaires

Le caractère confidentiel des informations partagées est garanti par tous les professionnels qui interviendront auprès de l'élève.

À

Le/...../.....

Signatures des représentants légaux