

Par notre signature, nous déchargeons l'école de la responsabilité de notre enfant

.....,

du au deh..... àh..... .

Motif :

Nous joignons un certificat médical ou une attestation de logopédie, ... :

☐

OUI

☐

NON

Date :

Signature du(des) parent(s) :

Par notre signature, nous déchargeons l'école de la responsabilité de notre enfant

.....,

du au deh..... àh..... .

Motif :

Nous joignons un certificat médical ou une attestation de logopédie, ... :

☐

OUI

☐

NON

Date :

Signature du(des) parent(s) :

Par notre signature, nous déchargeons l'école de la responsabilité de notre enfant

.....,

du au deh..... àh..... .

Motif :

Nous joignons un certificat médical ou une attestation de logopédie, ... :

☐

OUI

☐

NON

Date :

Signature du(des) parent(s) :