

Acceptation spécifique Internat 2019-2020

Après avoir pris connaissance des différentes circulaires, **merci de compléter le document ci-dessous, de le signer et de le ramener au responsable d'internat le jour de la rentrée.**

(merci d'écrire en majuscule)

Madame, Monsieur :

Parents de :

Inscrit à Saint Gabriel pour l'année scolaire **2019/2020**, en classe (niveau) :

Règlement internat

☛ Ont pris connaissance du règlement intérieur de l'internat et en acceptent les modalités

Oui

Non

Autorisation de sortie

☛ Ont pris connaissance des conditions de sortie de l'internat et en acceptent les modalités

Oui

Non

Doliprane

L'établissement n'a pas d'infirmerie. Cependant au niveau scolaire, un point d'accueil santé prend en charge les élèves, la délivrance de Doliprane pourra se faire avec l'accord écrit des familles.

☛ Autorisent l'établissement à donner du Doliprane en cas de maux de tête ou autre

Oui

Non

Fait à, le

Signature Parents

Signature élève