

**MESURES DE SÉCURITÉ ET FERMETURE D'URGENCE
ÉCOLE SAINT-CLAUDE ET SERVICE DE GARDE
ANNÉE SCOLAIRE _____ - _____**

Nom et prénom de l'enfant	
Adresse	
Téléphone	
Niveau	
Nom de l'enseignant(e)	

AUTORISATION À VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT

Veuillez indiquer le nom des personnes autorisées à venir le chercher et le lien avec l'enfant	Nom	Lien

EN CAS DE FERMETURE POUR DES RAISONS MAJEURES EN COURS DE JOURNÉE

VOICI OÙ DOIT ÊTRE DIRIGÉ MON ENFANT

- Il prendra l'autobus (prendre note que c'est le circuit d'autobus de fin de journée)
- Il se rendra à pied Adresse _____
Téléphone : _____
- Il ira au service de garde

Dans le cas de changements aux renseignements contenus dans ce formulaire, vous devez toujours nous les transmettre par écrit.

Signature du répondant : _____ Date : _____