

PARTIE FAMILLE DE L'ÉLÈVE

Je soussigné (e)

Parent de l'élève en classe :

Atteste que mon enfant a besoin des clés/du badge de l'ascenseur

Atteste avoir pris connaissance de ce document

Date :

Signature :

PARTIE LYCEE GUSTAVE EIFFEL

L'élève souffre d'un problème de santé nécessitant

l'utilisation de l'ascenseur du/...../ au/...../.....

Ou année scolaire/.....

A la fin de cette période l'élève doit impérativement rendre les clés/le badge

à l'intendance.

Prêt validé par :

Mme GARECHE Clotilde (infirmière)

Date et Signature :

Ou CPE (si demande urgente et infirmière absente)

PARTIE A

DONNER

A L'INTENDANCE

CONTRE REMISE

DES CLES/BADGE

COUPON récapitulatif gardé par l'infirmière ou le CPE

NOM de l'élève :

Prénom de l'élève :

Classe :

Prêt des clés/badge de l'ascenseur du / / au / /

Ou durant toute l'année scolaire /

Date et signature :