

INFIRMERIE

NOTE AUX PARENTS

Afin que nous puissions suivre efficacement la santé de votre enfant et vous contacter **en cas d'urgence**, veuillez remplir le questionnaire suivant :

NOM : Prénom :

N° de tel domicile :

N° de tel du père :

N° de tel de la mère :

Personne autre que les parents à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom :

N° de tel :

Pour tout changement de n° de téléphone, veuillez le porter à la connaissance des infirmières au 274 17 33 ext. 233