

“ Ô comme 3  ”

“ Le Pommier  ”

## Décharge des procédures

Nom : ..... Prénom : .....

Parents de : .....

---

### Procédure en cas de maladie

Par ma signature ci-dessous, je confirme avoir reçu le document « **procédure en cas de maladie** » de janvier 2022

### Procédure en cas d'accident

Par ma signature ci-dessous, je confirme avoir reçu le document « **procédure en cas d'accident** » de janvier 2022

### Procédure en cas de convulsion

Par ma signature ci-dessous, je confirme avoir reçu le document « **procédure en cas de convulsion** » de janvier 2022

### Procédure en cas de suspicion de maltraitance

Par ma signature ci-dessous, je confirme avoir reçu le document « **procédure en cas de suspicion de maltraitance** » de janvier 2022

### Procédure en cas de mort subite du nourrisson (CRECHE)

Par ma signature ci-dessous, je confirme avoir reçu le document « **procédure en cas de mort subite du nourrisson** » de janvier 2022

### Procédure en cas d'étouffement

Par ma signature ci-dessous, je confirme avoir reçu le document « **procédure en cas d'étouffement** » de janvier 2022

### Procédure en cas de disparition

Par ma signature ci-dessous, je confirme avoir reçu le document « **procédure en cas de disparition** » de janvier 2022

### Procédure pour l'administration de médicament

Par ma signature ci-dessous, je confirme avoir reçu le document « **procédure pour l'administration de médicament** » de janvier 2022

Date :

Signature du représentant légal :