

Déclaration

- 0 En cas d'accidents, blessures ou urgence, la Directrice, la Sous-directrice, l'infirmière ou toute personne en charge de l'école ou du Préscolaire, a entière responsabilité de décider le cours du traitement à suivre pour mon enfant avec l'infirmière ou si nécessaire l'hôpital/clinique, si l'on ne peut pas me joindre ou joindre l'un des numéros d'urgence procurés. Dans ce cas l'établissement et ses membres responsables agiront en tant que « loco parentis » et prendront les décisions nécessaires à la sécurité de mon enfant, y compris le transport à un hôpital ou une clinique.

- 0 Je consent d'absoudre complètement l'école et ses Directeurs, Professeur de Gymnastique, enseignants, fonctionnaires et/ou aides volontaires de causer des méfaits, et de les indemniser effectivement et entièrement contre les actions, plaintes, dégâts, dépenses, coûts, charges, frais (inclus frais médicaux, judiciaires et légaux) survenus à la suite d'un incident, d'une blessure ou d'un virus maladie apparus lors d'une sortie organisée par l'école ou le Pré-scolaire, ou lors de l'utilisation du transport scolaire, ou dans l'établissement, et ceci uniquement si l'établissement peut prouver que les consignes de sécurité et de la protection de mon enfant étaient en place au moment de l'incident ou accident et en accord avec le règlement intérieur de l'établissement que j'ai lu compris et signé.

- 0 Je consens à indemniser et continuerai à indemniser l'école pour dommages et dégâts causés aux biens de l'établissement par moi ou mon enfant.

J'ai lu et compris le contenu de cette déclaration et je m'engage à respecter. Je déclare également que les informations fournies sont correctes et véridiques.

Nom du Parent:

Signature du Parent:

Réservé à l'administration:

Date de remise de dossier: