

Annnonce d'un rendez-vous médical

Merci d'utiliser le document suivant pour annoncer à l'enseignant tous les rendez-vous médicaux de votre enfant.

Nom et prénom de l'élève : _____

Date	Heure Je viens chercher mon enfant à...	Rendez-vous
	___h___	☐ Médecin ☐ Dentiste / orthodontiste
	___h___	☐ Médecin ☐ Dentiste / orthodontiste
	___h___	☐ Médecin ☐ Dentiste / orthodontiste
	___h___	☐ Médecin ☐ Dentiste / orthodontiste
	___h___	☐ Médecin ☐ Dentiste / orthodontiste

Remarque éventuelle :

Date : _____

Signature d'un parent : _____

Ce document est disponible auprès de l'enseignant de votre enfant ou sur le site internet de l'école (<http://treyvaux.friweb.ch>)