



Circonscription IEN Chalon 1  
Ecole primaire Charles Perrault– Place de Verdun 71240 Varennes-  
le-Grand

Téléphone : 03 85 44 21 01 – Courriel : 0711844U@ac-dijon.fr



## **FICHE DE NOTIFICATION DE PRISE EN CHARGE D'ÉLÈVE SUR LE TEMPS SCOLAIRE PAR UN SERVICE DE SOINS**

Concernant l'enfant..... Né-e le .....

Scolarisé-e à l'école Charles Perrault de Varennes-le-Grand.

Classe : ..... Nom de l'enseignant : .....

### **Prise en charge extérieure**

Nom et adresse du service de soins : .....

Jour(s) de la semaine : .....

Pour la période du ..... au .....

Heure de départ de l'école : .....

Heure de retour à l'école : .....

Personne ou service venant chercher l'enfant : .....

Personne ou service reconduisant l'enfant : .....

Date : .....

Le responsable légal : Nom, prénom, signature :

Le représentant du service de soins : Nom, prénom, signature :