

**DISTRIBUTION DE COMPRIMÉS D'IODURE DE POTASSIUM  
AUX ÉLÈVES DES ÉTABLISSEMENTS SCOLAIRES D'ILLE ET VILAINE**

Je soussigné(e) M.....  
Responsable légal de l'enfant : .....  
Niveau de classe : .....

**AUTORISE / N'AUTORISE PAS (1)**

le chef d'établissement ou son représentant de l'école/collège/lycée (1)

Mme GODEFROY Aurélie

à donner des comprimés d'iodure de potassium à notre fils / fille de  
l'établissement, à la suite du déclenchement du dispositif « ORSEC-  
IODE » par le Préfet d'Ille-et-Vilaine.

Cette attestation sera conservée par l'établissement dans le dossier  
de mon enfant et renouvelée chaque année.

Fait à ..... Le.....

Signature des parents

(1) rayer la mention inutile

**Photographie et film scolaires**



Madame, Monsieur .....

☐ autorise(nt) les enseignants de l'école primaire  
publique de Vieux Vy sur Couesnon à utiliser dans le cadre  
pédagogique (site Internet, publications, reportages) des photos  
ou vidéos de mon enfant .....  
réalisées au cours des activités scolaires.

☐ refuse(nt) que l'école utilise des photos ou vidéos de  
mon enfant.

Fait à ....., le .....

Signature des parents