

CP 746
1196 – Gland
NATEL 079 325 18 20
E-Mail : pausedej@gland.ch

Famille

1196 Gland

Gland, le

DECHARGE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2016-2017

Concerne : Médicament prescrit par un médecin

Nous, soussignés (nom, prénom parent).....
parent de (nom, prénom enfant).....
informons les collaboratrices de la Pause-Déj que notre enfant doit
prendre un médicament, à savoir :

Nom du médicament :.....

A quel moment (avant/après repas) :.....

Quantité (1/1, 1/2, ¼, comprimé) :.....

Par cette décharge, les collaboratrices de la Pause-Déj sont libérées de
toute responsabilité.

Signature (des parents) :.....

Merci de retourner ce document, dûment complété et signé à :
Pause-Déj' – Case postale 746 – 1196 Gland

Permanence téléphonique : lundi - mardi - jeudi - vendredi de 9h00 à 14h00.
Ne fonctionne pas pendant les vacances scolaires.