PRÉFET
D'ILLE-
ET-VILAINE
Liberté
Égalité
Fraternité

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

Je soussigné(e) M./Mme.....

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)

……

à donner des comprimés d'iodure de potassium à notre fils / fille (1), interne / demi-pensionnaire (1) 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

(1) rayer la mention inutile

COUPON A RETOURNER AU PROFESSEUR PRINCIPAL
AU PLUS TARD POUR LE JEUDI 7 SEPTEMBRE