



DEF-DGEO

Etablissement secondaire Léon-Michaud

Rue Léon-Michaud 3, 1400 Yverdon-les-Bains

☎ 024/557.29.57 es.yverdonlm@vd.ch

## DECLARATION DE RESPONSABILITE

Nom :		Prénom :	
Classe :		Maître-esse de classe	

Je soussigné déclare prendre mon enfant **sous ma responsabilité** durant les périodes de :

	Jour	Heures	Nom du maître de branche
Gymnastique			
Travaux manuels			
Couture			
Cuisine			

Certificat médical	du		au
--------------------	----	--	----

Date :		Signature des parents :	
--------	--	-------------------------	--

**IMPORTANT : aucune dispense de cours ne sera accordée avant remise de ce formulaire au secrétariat.**