

**Cadre réservé à l’EMAS 71**

**Saisine N° :**

**Date de réception :**

Je soussigné.e Mme / M. ……………………………………………………………………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………..……………..

Numéro de téléphone : …………………………………………………………………………………………………….……….

Email : …………………………………………………………………………………………………………………………..…………
Représentant.e légal.e de l’élève……………………………………………………………………………………………….…
Né.e le …………./…………../…………… à ………………………………………………………………………………………...

J’ai bien été informé de la sollicitation de l’EMAS 71 par l’établissement scolaire de mon enfant pour venir en appui à l’équipe éducative et/ou pédagogique.

🞏 J’autorise le partage d’informations et de documents concernant mon enfant aux éventuels partenaires

 ***Le caractère confidentiel des informations partagées est garanti par tous les professionnels qui interviendront auprès de l’élève.***

À …………………………………………………,

Le ………../……………/……….

 Signatures des représentants légaux