

APPROBATION PARENTALE

Cher parent, tuteur ou tutrice,

Cette année le programme de Sports-Exploratoires ainsi que le programme Actif par l'entremise des cours d'éducation physique 7^{ième} et 8^{ième} iront s'entraîner cette année à quelques reprises dans les pistes du Ruisseau Green près de l'école. Pendant les beaux temps nous irons faire de la course et lors de l'hiver nous allons en profiter pour aller en raquette.

Ces sorties se feront sous la surveillance d'enseignantes ou d'enseignants et selon le besoin d'adultes accompagnateurs.

Les sorties auront lieu pendant le mois de septembre et octobre pour la course et pendant les mois de janvier et février pour la raquette. Vous serez avisé d'avance quant à la date de la sortie.

Si vous consentez à ce que votre enfant participe à ces activités, nous vous prions de signer et **retourner la partie inférieure de la page suivante avant le mardi 15 septembre.**

Recevez, cher parent, tuteur ou tutrice, l'assurance de notre entier dévouement.

Roch Pilon
Directeur

**SORTIES ÉDUCATIVES
RÉPÉTITIVES**
(Approbation parentale)

AUTORISATION GÉNÉRALE

ÉCOLE : Louis Riel

**ENSEIGNANTE, ENSEIGNANT
RESPONSABLE :** S. Polomark, Y.
Chartrand, S. Juneau

J'autorise le Conseil des écoles publiques de l'Est de l'Ontario à permettre à l'élève suivant _____ de participer aux sorties éducatives qui se dérouleront au cours de l'année scolaire 2015-2016 dans le cadre du cours ou des programmes suivants :

Description de la sortie :
Course de fond au Ruisseau Green et marches au Ruisseau Green en raquettes pendant les cours d'éducation physique

Nombre approximatif de sorties : 4-5

Horaire approximatif :
2 sorties en septembre et octobre, 2-3 sorties en janvier et février

et je délègue aux surveillantes et surveillants la responsabilité de prendre toutes les mesures d'urgences, s'il y a lieu (soins médicaux, hospitalisation). L'information médicale pertinente est notée ci-dessous.

Information médicale :

N° de carte santé de l'Ontario :

N° de téléphone à la maison :

N° de téléphone d'urgence :

Date

Signature du parent, tuteur ou tutrice