

Veuillez compléter ce formulaire **en anglais** et le retourner à l'école avant le

Date for permission note return

SCHOOL SWIMMING AND WATER SAFETY PROGRAM CONSENT FORM

Je, soussigné(e), autorise par la présente l'inscription de mon enfant au programme d'apprentissage de la natation dans le cadre de l'école selon les conditions ci-dessous:

Nom de l'élève : _____
Name of student

Nom de la piscine où se déroulent les leçons : _____
Name of pool

Date de début _____ Date de fin _____
Start date Finish date

En cas d'accident ou de maladie, j'autorise également les responsables à faire appel en mon nom à toute assistance médicale appropriée pour mon enfant. Sachez que mon enfant a les besoins spécifiques suivants (par exemple allergies ou troubles sensoriels) :

Signature du parent : _____ Date: _____
Parent's signature Date

A CONSERVER PAR L'ECOLE (TO BE RETAINED AT THE SCHOOL)

Confidentialité (Privacy Notice)

Les informations personnelles fournies sur cette autorisation seront utilisées par le NSW Department of Education à des fins de gestion et de communication mais visent aussi la protection de votre enfant au cours du programme. Bien qu'il ne soit pas obligatoire de fournir ces informations, il vous est vivement conseillé de nous communiquer tous les éléments demandés dans l'intérêt de votre enfant et pour faciliter les démarches au cas où nous aurions des difficultés à vous joindre. Ces informations seront sécurisées.

Veuillez noter qu'en cas de couverture médiatique lors du programme, le nom de votre enfant ou de son école et/ou des photos pourraient apparaître dans la presse, à la télévision ou sur le site web du sport à l'école (School Sport Unit).