

PERMISSION DES PARENTS/TUTEURS POUR QUE LEUR ENFANT PUISSE AIDER UN ÉLÈVE AYANT UN HANDICAP AVEC LES SOINS DE SON CHIEN-GUIDE, SON CHIEN D'ASSISTANCE OU SON ANIMAL D'ASSISTANCE

Entête de l'école

Date

Chers parents/tuteurs,

Votre enfant démontre un intérêt à s'occuper du chien-guide OU du chien d'assistance OU de l'animal d'assistance dans la classe de (nom de l'enseignant). Votre enfant sera accompagné par un adulte pour toutes les tâches qu'il accomplira vis-à-vis cet animal.

Les tâches qui lui seront assignées seront parmi les suivantes :

- Ajouter de l'eau au bol de l'animal.
- Amener l'animal dans le champ de l'école avant ou après les récréations pour l'exercer.
- Ramasser les excréments de l'animal avec un sac de plastique.
- Disposer les excréments dans l'endroit désigné.

Si vous acceptez ou non que votre enfant fasse les tâches énumérées ci-dessus, veuillez svp nous l'indiquer ci-dessous.

Merci,

Direction

<input type="checkbox"/> Je permets à mon enfant _____ (nom) de s'occuper du chien-guide OU du chien d'assistance OU de l'animal d'assistance dans la classe de _____.
<input type="checkbox"/> Je ne permets pas à mon enfant _____ (nom) de s'occuper du chien-guide OU du chien d'assistance OU de l'animal d'assistance.
Nom du parent ou tuteur : _____
Signature du parent ou tuteur : _____ Date : _____