

PRISE EN CHARGE CHAMBRE N° _____ ETAGE _____

NOM ET CLASSE DE L'ELEVE :

DATE ET SIGNATURE DE L'ELEVE:

DATE ET SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL :

DEGRADATIONS CONSTATEES LORS DE LA PRISE EN CHARGE :

NOM DU RESPONSABLE VIE SCOLAIRE PRESENT :

SIGNATURE :

OBSERVATIONS DE LA VIE SCOLAIRE :