

District scolaire \_\_\_\_\_

Ministère de l'Éducation et Développement de la petite enfance

**Politique 704 - ANNEXE F**

---

**DEMANDE DE MODIFICATION D'UNE PROCÉDURE**

Après avoir discuté de l'importance pour \_\_\_\_\_  
nom de l'élève

*[décrivez la procédure à suivre] (p. ex. : de porter un EpiPen® sur lui en tout temps conformément à la procédure scolaire normale)*

Je demande par les présentes une exception à cette procédure. J'accepte que

*[décrivez l'autre procédure convenu avec l'école] (p. ex. : l'EpiPen® de mon enfant soit étiqueté convenablement et gardé dans une armoire non fermée à clé, dans la salle du personnel, au lieu qu'il le porte sur lui en tout temps)*

Ayant demandé que cette autre procédure soit mise en vigueur, je reconnais que ceci peut accroître le risque pour mon enfant et je l'accepte.

J'ai lu et compris la *Politique 704 – Services de soutien à la santé* (<http://www2.gnb.ca/content/dam/gnb/Departments/ed/pdf/K12/policies-politiques/f/704F.pdf>). J'accepte d'assumer les responsabilités exigées des parents telles qu'énoncées dans cette politique (à l'exception de la procédure décrite dans la présente déclaration) et de coopérer avec le personnel scolaire pour que la politique soit respectée.

Parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
signature année / mois / jour

Direction de l'école : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
signature année / mois / jour