



**Formulaire de divulgation pour allergie grave ou phobie en présence
d'un animal d'assistance**

Conformément à la ligne de conduite B-030

Nom de l'élève : _____

Prénom de l'élève : _____

Classe : _____

Noms des parents ou tuteurs : _____

Numéro de téléphone (jour) : _____

Description de l'allergie : _____

Description des symptômes : _____

Veuillez s.v.p. fournir une note de votre médecin à cet égard au plus tard le _____ (date)

Prénom et nom du parent : _____

Signature du parent : _____

Date : _____