



Blankett 9

**SVENSKA SKOLAN I PARIS**

**TILLSTÅNDBLANKETT FÖR GYMNASIELEVER**

för Eleven ..... i åk ..... födelsenummer: ..... - .....

*Reglerna i Frankrike när det t. ex. gäller ansvar för eleverna under skoldagen är något annorlunda än i Sverige. Vi ber er därför ta ställning till de olika frågorna nedan och **underteckna dem**.*

### **Ingripande vid olycksfall eller sjukdom**

Vi ger härmed vårt tillstånd till att skolans personal i förekommande fall vidtar de åtgärder som de anser nödvändiga i händelse av att vårt barn blir sjukt eller råkar ut för en olyckshändelse under skoltid. Vi godkänner också att läkare eller sjukhus får påbörja en behandling av eleven, i det fall det varit omöjligt att få kontakt med vårdnadshavarna direkt för godkännande.

.....  
Målsmans namnteckning

.....  
Målsmans namnteckning

.....  
Namnförtydligande

.....  
Namnförtydligande

### **Publicering av foton**

Vi ger härmed vårt tillstånd till att eventuella fotografier tagna av vårt barn i skol- och Parismiljö får publiceras i skolans informationsmaterial, på skolans hemsida eller på skolans Facebook-sida.

.....  
Målsmans namnteckning

.....  
Målsmans namnteckning

.....  
Namnförtydligande

.....  
Namnförtydligande

### **Avbrott av skoldagen**

Vi ger vårt barn tillstånd att lämna skolan under skoldagen vid sjukdom eller vid inplanerat tandläkar/läkarbesök eller av annan giltig orsak, efter att ha anmält detta till någon av skolans personal.

.....  
Målsmans namnteckning

.....  
Målsmans namnteckning

.....  
Namnförtydligande

.....  
Namnförtydligande

### **Skolförsäkring**

Vi är medvetna om att vårt barn, utöver den skolförsäkring som SSP har, måste ha en kompletterande olycksfallsförsäkring. Vi sänder en kopia på denna försäkring om vårt barn antas som elev vid Svenska skolan i Paris.

.....  
Målsmans namnteckning

.....  
Namnförtydligande

.....  
Målsmans namnteckning

.....  
Namnförtydligande