



PRÉFET D'ILLE-ET-VILAINE

**DISTRIBUTION DE COMPRIMÉS D'IODURE DE POTASSIUM  
AUX ÉLÈVES DES ÉTABLISSEMENTS SCOLAIRES  
D'ILLE-ET-VILAINE**

**Je soussigné(e) M.....**

**Responsable légal de l'enfant :.....**

**Niveau de classe :.....**

**AUTORISE**

**N'AUTORISE PAS**

**Le chef d'établissement, Monsieur Amaury NOSLIER,**

**à donner des comprimés d'iodure de potassium à notre enfant de l'établissement, à la suite du déclenchement du dispositif « ORSEC-IODE » par la Préfète d'Ille-et-Vilaine.**

**Cette attestation sera conservée par l'établissement dans le dossier de mon enfant et renouvelée chaque année.**

**Fait à ..... Le.....**