



**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 : \_\_\_\_\_