



ASSOCIATION SCOLAIRE INTERCOMMUNALE
DE MORGES ET ENVIRONS

CABINET DENTAIRE SCOLAIRE

Décision concernant l'inscription au cabinet dentaire scolaire

Les parents (ou la personne responsable) de l'enfant mentionné ci-dessous, après avoir pris connaissance des directives du cabinet dentaire scolaire, décident :

D'inscrire leur enfant au cabinet dentaire scolaire de l'ASIME

Les parents qui inscrivent leurs enfants et souhaitent fixer un rendez-vous de contrôle sont priés de nous contacter par téléphone ou messagerie électronique.

De ne pas inscrire leur enfant au cabinet dentaire scolaire de l'ASIME

Nom et prénom de l'enfant :

Classe (ex. 5P/GR05) :

Etablissement scolaire : Morges Est Morges Ouest Morges Beausobre

Coordonnées des parents (ou de la personne responsable) :

Nom et prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Adresse mail :

Lieu et date :

Signature des parents (ou de la personne responsable) :

Ce formulaire doit être renvoyé impérativement jusqu'au 14 août 2022 au cabinet dentaire scolaire, par poste ou messagerie électronique, ou déposé dans la boîte aux lettres du cabinet dentaire à l'entrée du bâtiment administratif de Beausobre.

Morges, juin 2022.