



Année scolaire 2020-2021

**AUTORISATION ANNUELLE**  
ANNUAL AUTHORIZATION

**« EVEIL AUX SAVEURS ALIMENTAIRES A L'ECOLE »**  
« INTRODUCTION TO A WORLD OF FOOD »

A remettre à l'enseignant de votre enfant / To return to the teacher

Traditionnellement et dans toutes les classes, les enseignants organisent des activités autour de la découverte des saveurs alimentaires. Cela peut donner lieu à la confection de repas ou de goûters préparés par les parents d'élèves de la classe ou par les enseignants.

Afin de pouvoir mener à bien ces activités, nous vous demandons de nous confirmer votre accord pour que votre enfant goûte aux friandises ou aux plats proposés à ces occasions. **Merci de nous signaler sur ce document si votre enfant présente des allergies alimentaires (ou autres).**

\* \* \*

*Traditionally, in all classrooms, teachers organize events involving diverse foods. Occasionally, parents and teachers may cook and bring a variety of foods for snacks and lunches.*

*Please, let us know if you authorize your child to participate in tasting different foods. And in the box below, inform us of any allergies your child may have (food or other allergies).*

Je, soussigné(e) / I, undersigned, .....  
responsable légal(e) de / legal guardian of

.....  
NOM DE L'ELEVE / STUDENT LAST NAME

.....  
PRENOM / FIRST NAME

Classe / Class: .....

- autorise mon enfant à goûter aux aliments proposés dans la classe pendant l'année  
*authorize my child to taste different foods in class over the year*
- n'autorise pas mon enfant à goûter aux aliments proposés dans la classe pendant l'année  
*do not authorize my child to taste different foods in class*

Cas d'allergie(s) connue(s) : .....  
*Known allergies*

.....

Date : .....

Signature : .....