**COMMENTAIRES ET SUGGESTIONS**

**Je réponds au nom :**

[ ]  du conseil d’école de l’école  **\_\_\_**

[ ]  du personnel de l’école  **\_\_\_\_**

[ ]  du Comité de participation des parents \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [ ]  **AUCUN COMMENTAIRE**

**POLITIQUE 3,07 –Maladies infectieuses et contagieuses à déclaration obligatoire**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRÉAMBULE** |  |
| **ÉNONCÉ DE POLITIQUE** |  |
| **PRINCIPES DIRECTEURS** |  |

**VEUILLEZ S’IL VOUS PLAÎT RETOURNER CE FORMULAIRE**

**AU PLUS TARD LE 17 JUIN 2019,**

**AU BUREAU DE LA DIRECTION DE L’ÉDUCATION,**

**À DÉSIRÉE BIGAIGNON,PAR COURRIEL À:** **bigaignond@csviamonde.ca**