



Date: Septembre 2010

Nous sommes heureux d'annoncer que notre école a été acceptée dans le programme nutritionnel BC School Fruit and Vegetable parrainé par la fondation BC Agriculture in the Classroom et ActNow BC.

Notre école est impliquée dans l'initiative, qui est à la grandeur de la province, pour un mode de vie sain. L'un des objectifs est d'encourager la saine alimentation en fournissant aux élèves des fruits et légumes frais de la Colombie-Britannique pendant les heures de classe. Les élèves recevront ainsi des fruits et légumes lavés et prêts à déguster pendant 13 semaines, **gratuitement!**

**Pour assurer la santé et la sécurité de chaque élève au cours de ce programme,**

**s'il vous plaît retourner ce formulaire de consentement inverse seulement si vous ne souhaitez PAS que votre enfant participe**

**ou**

**si vous avez besoin de nous avertir de certaines allergies alimentaires.**

Nom des étudiants: \_\_\_\_\_

Nom de l'enseignant: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_

**NON** je ne souhaite pas que mon enfant participe au programme BC School Fruit & Vegetable.

**ALERTE MÉDICALE** Mon enfant souffre d'allergies alimentaires dont vous devez être au courant; il/elle ne pourra peut-être donc pas participer à chacune des collations. Pour vous aider, veuillez prendre notes des informations ci-dessous:

S'il vous plaît, listez les allergies et définissez le profil d'allergies:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Par Exemple:

- Par voies respiratoires
- Par ingestion seulement
- Peut être contracté par le toucher – via la peau

Si vous avez besoin de plus amples informations à ce sujet, veuillez me contacter à:

\_\_\_\_\_

Nom du parent/tuteur: \_\_\_\_\_



Date: September 2010

We are pleased to announce our school has been accepted into the  
B.C. School Fruit and Vegetable Nutritional Program  
Sponsored by B.C. Agriculture in the Classroom Foundation and ActNowBC.

Our school is involved in a province-wide healthy living initiative. One of the goals is to encourage healthy eating by providing fresh B.C. Fruits and Vegetable to the students *during classroom time*. The students will receive picked, washed, and ready to enjoy produce for 13 weeks at **no charge!**

**To ensure every student's health and safety during this program,  
please return this reverse consent form only if you do NOT wish your child to participate  
or  
if you need to alert us to certain food allergies.**

Students Name: \_\_\_\_\_

Teacher's Name: \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_

**NO** I do not wish my child to participate in the BC School Fruit and Vegetable Program.

**MEDICAL ALERT** My child has food allergies you need to be aware of and therefore he/she may not be able to participate in every offering. To assist you, below is information on my child's "allergy profile".

Please List Allergy(s) and define Allergy profile:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In Example:

- It is airborne
- It is by ingestion only.
- It can be contracted through touch – the skin.

If you need further guidance in this area, please contact me at: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian's Name: \_\_\_\_\_