

DECHARGE DE RESPONSABILITE

- AUTORISATION DE SORTIE -

Je soussigné(e) M ou Mme (en qualité de) père... mère.....

n° de tél :ou.....

inscrit mon enfant : NOMPrénom

EcoleClasse.....

n'autorise pas mon enfant à rentrer seul. Merci de compléter les informations suivantes :

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER MON ENFANT (autres que les parents)

Nom Prénom (en qualité de)	Téléphone	* Accueil périscolaire (soir)	* Accueil extrascolaire (vacances et mercredis)

* **Cochez** la case correspondante.

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (en cas d'absence des parents)

Nom Prénom (en qualité de)	Téléphone	Accueil périscolaire (soir)	Accueil extrascolaire (vacances et mercredis)

autorise mon enfant à quitter seul l'établissement (**uniquement pour les enfants de Jean Jaurès**).

• 12h00..... lundi mardi jeudi vendredi

• 16h30 lundi mardi jeudi vendredi

• 18h00 après le coup de pouce..... lundi mardi jeudi vendredi

• 18h30 après le périscolaire lundi mardi jeudi vendredi

• 18h30 accueil de loisirs vacances et mercredis.... lundi mardi mercredi jeudi vendredi