



## Autorisation Parentale

unique (date \_\_\_\_\_)

pour l'année scolaire \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) .....

Père       Mère       Tuteur

Demeurant à .....

.....

Téléphone : .....

### DONNE MON ACCORD à ce que l'enfant

Nom .....

Prénom .....

puisse quitter tout seul la Maison Relais :

|          | Départ | Bummelbus |     | Retour | Destination |
|----------|--------|-----------|-----|--------|-------------|
|          |        | OUI       | NON |        |             |
| Lundi    |        |           |     |        |             |
| Mardi    |        |           |     |        |             |
| Mercredi |        |           |     |        |             |
| Jeudi    |        |           |     |        |             |
| Vendredi |        |           |     |        |             |

Fait à ..... le .....

Signature du parent / tuteur \_\_\_\_\_