



FICHE AUTORISATION

(Restauration scolaire et temps d'accueil municipal)

Année scolaire 2014/2015

Nom et Prénoms de(s) enfant(s) :

- ①
- ②
- ③
- ④

Parent 1	Parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tel d'urgence :	Tel d'urgence :

Liste des personnes autorisées à récupérer l'enfant :

- ① Nom : Prénom :
- Tel :
- ② Nom : Prénom :
- Tel :
- ③ Nom : Prénom :
- Tel :

Je soussigné(e)

autorise mon (mes) enfant(s)

.....

à quitter seul l'école à 15h45 ou 16h30.

Date et Signature :



FICHE AUTORISATION

(Restauration scolaire et temps d'accueil municipal)

Année scolaire 2014/2015

Nom et Prénoms de(s) enfant(s) :

- ①
- ②
- ③
- ④

Parent 1	Parent 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Tel d'urgence :	Tel d'urgence :

Liste des personnes autorisées à récupérer l'enfant :

- ① Nom : Prénom :
- Tel :
- ② Nom : Prénom :
- Tel :
- ③ Nom : Prénom :
- Tel :

Je soussigné(e)

autorise mon (mes) enfant(s)

.....

à quitter seul l'école à 15h45 ou 16h30.

Date et Signature :