

## ENFANT AUTORISE A PARTIR SEUL

<b>Je soussigné-e</b>	(NOM & Prénom)
autorise mon enfant	(NOM & Prénom)
à quitter <b>SEUL</b> l'établissement scolaire, et dégage la collectivité de toute responsabilité après le départ de celui-ci.	

le	<input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven
à	<input type="checkbox"/> 16h30 <input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00
à destination de	<input type="radio"/> Mon domicile <input type="radio"/> L'adresse ci-dessous
Nom & adresse de destination	
Téléphone	

le	<input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven
à	<input type="checkbox"/> 16h30 <input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00
à destination de	<input type="radio"/> Mon domicile <input type="radio"/> L'adresse ci-dessous
Nom & adresse de destination	
Téléphone	

le	<input type="checkbox"/> Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven
à	<input type="checkbox"/> 16h30 <input type="checkbox"/> 17h00 <input type="checkbox"/> 17h30 <input type="checkbox"/> 18h00
à destination de	<input type="radio"/> Mon domicile <input type="radio"/> L'adresse ci-dessous
Nom & adresse de destination	
Téléphone	

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

et signature :