



Ecole fondamentale des Servites de Marie

Classe

Nom de l'enfant :

Autorisation parentale pour quitter l'école avec une tierce
personne

Je soussigné (e) :

Numéro de téléphone :

Les parents viennent rechercher leur(s) enfant(s)

J'autorise mon enfant - **les enfants de P1 à P3 doivent être accompagnés d'un plus grand** - à rentrer seul le :

Lundi à 15h30 Mardi à 15h30 Mercredi à 12h10 Jeudi à 15h30 Vendredi à 15h30

J'autorise l'équipe enseignante et les surveillantes à laisser partir mon/ mes enfant(s) pendant l'année scolaire 2015-2016 en compagnie de :

Nom, prénom	Qualité de la personne	Numéro de téléphone

Fait à Le

Signature du représentant légal :