AUTORISATION PARENTALE POUR LA GARDERIE

Je soussigné(e) (NOM et prénom d'un parent) :_____

adresse : _____

_____

n° de téléphone : 06 _____ - 06 _____

02 _____ - 02 _____

responsable de l'enfant :_____

_____

en classe de : _____

- autorise l'enfant désigné ci-dessus à quitter la garderie en compagnie de :

_____ _____n° de tél : _____

_____ _____n° de tél : _____

_____ _____n° de tél : _____

J'autorise également le Chef d'établissement à prendre toutes décisions de soins, d'hospitalisation ou d'intervention chirurgicale en cas de nécessité constatée par un médecin.

A _____ le _____

Signature du responsable :

MISE A JOUR (Signatures):

2017/18 :	**2018/19 :**	**2019/20 :**	**2020/21 :**	**2021/22 :**
2022/23 :	**2023/24 :**	**2024/25 :**	**2025/26 :**	**2026/27 :**