



AUTORISATION A RENTRER SEUL

ENFANT :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Classe : _____

RESPONSABLE LEGAL :

Nom et prénom du responsable légal : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél domicile : _____

Tél portable : _____

Je soussigné(é) : _____ responsable légal de l'enfant _____ autorise mon enfant à rentrer seul, durant toute l'année scolaire 2024 - 2025, merci d'indiquer les horaires sur les heures autorisées par la structure (cf. règlement intérieur) :

- _____ ; _____ ; (ALAE, jours d'école)
- _____ (Mercredis)
- _____ ; _____ ; _____ (Vacances scolaires)

Je décharge les organisateurs de toutes responsabilités pour tout accident qui pourrait survenir après l'heure de départ indiquée ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Faire précéder la signature de la mention manuscrite
« Lu et Approuvé »