

Décharge de responsabilité

Je soussigné.e

..... responsable de

l'enfant :

.....

Récupère mon enfant :

○ Le __/__/__ àh.....

L'autorise à rentrer seul à son domicile à partir de 17h :

○ Le __/__/__

○ Les __/__/__, __/__/__, __/__/__

○ Du __/__/__ au __/__/__

Autorise M. ou Mme

A prendre en charge mon enfant

○ Le __/__/__

○ Les __/__/__, __/__/__, __/__/__

○ Du __/__/__ au __/__/__

Fait à CAEN, le

Signature