



Votre enfant (ou vos enfants) est-il (ou sont-ils) autorisé(s) à repartir seul de l'école ?

OUI

NON

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (ou les enfants), autre que les responsables légaux :**

Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....  
Lien avec l'enfant (ou les enfants) : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....  
Lien avec l'enfant (ou les enfants) : .....

**Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....  
Lien avec l'enfant (ou les enfants) : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....  
Lien avec l'enfant (ou les enfants) : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

Je soussigné..... agissant en qualité de responsable de l'enfant ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci dessus.

Fait à ..... le .....

Signature :