

## AUTORISATION PARENTALE

### ACCUEILS PERI ET EXTRASCOLAIRES

Je soussigné(e).....

autorise mon enfant.....

A quitter l'accueil périscolaire et/ou extrascolaire à .....h.....

Seul(e) ou avec Mme/Mr.....

Le lundi            le mardi            le mercredi            le jeudi            le vendredi

Pendant l'année scolaire 202...../202.....

A partir du ..... Jusqu'au.....

Exceptionnellement le .....

Fait à ..... Le .....

Signature

## AUTORISATION PARENTALE

### ACCUEILS PERI ET EXTRASCOLAIRES

Je soussigné(e).....

autorise mon enfant.....

A quitter l'accueil périscolaire et/ou extrascolaire à .....h.....

Seul(e) ou avec Mme/Mr.....

Le lundi            le mardi            le mercredi            le jeudi            le vendredi

Pendant l'année scolaire 202...../202.....

A partir du ..... Jusqu'au.....

Exceptionnellement le .....

Fait à ..... Le .....

Signature