



SERVICES PERISCOLAIRES D'OYEU

FICHE DE DECHARGE EXCEPTIONNELLE

Nous soussignés :

Adresse :

Parents de :

Nom – Prénom – Classe et âge de(s) enfant(s) :

-
-
-

AUTORISONS la personne ci-dessous à venir chercher notre (nos) enfant(s) à :

- La garderie
- La cantine

Nom – Prénom et lien de parenté :

-

AUTORISONS le mineur ci-dessous à venir chercher notre (nos) enfant(s) à :

- La garderie
- La cantine

Nom – Prénom et âge :

-

AUTORISONS notre (nos) enfant(s) d'âge primaire à sortir seul de la garderie de l'après-midi.

Nom – Prénom – Classe et âge de(s) enfant(s) :

-
-
-

Cette décharge exceptionnelle est effective pour le jour du :

..... à (heure) :

Oyeu le,

(signature des deux parents)