



**AUTORISATION PARENTALE DE PRISE EN CHARGE DE MINEUR A LA SORTIE DU PERISCOLAIRE  
TAP (Temps d'Accueils Périscolaires), études surveillées, et accueil de loisirs,**

POUR L'ANNEE 2015/2016 - ELEMENTAIRE

**A COLLER DANS LE CAHIER DE LIAISON SCOLAIRE DE L'ENFANT**

Je soussigné(e) Mme – M. : .....

Exerçant l'autorité parentale sur l'enfant .....

**AUTORISE MON ENFANT A PARTIR SEUL(E) : OUI NON**

**Si OUI quels jours et quelle heure :**

Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

**ATTENTION ! nos services déclinent toute responsabilité pour le trajet du portail au parking.**

**Autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant :**

- Nom..... Téléphone.....
- Lien de parenté : ..... Téléphone.....
  
- Nom..... Téléphone.....
- Lien de parenté : .....
  
- Nom..... Téléphone.....
- Lien de parenté : .....

**DATE :**

**SIGNATURE :**