



AUTORISATION DE DÉPART

SERVICE DE GARDE

2016-2017

AUTORISATION DE DÉPART À PIED

Par la présente, j'autorise un membre du personnel du service de garde à laisser quitter mon /mes enfant(s) à l'heure indiquée. À ce moment, je suis conscient (e) que le service de garde n'est plus responsable de mon enfant.

Noms des enfants :

_____ Degré : _____
 _____ Degré : _____
 _____ Degré : _____

Période couverte par l'autorisation (dates):

Nous n'acceptons pas les départs sur appel pour des raisons de sécurité. Merci de votre compréhension. Veuillez indiquer la période couverte par l'autorisation:

= pour l'année scolaire : de **septembre 2016** à **juin 2017**.

= à la période mentionnée : _____
 (Exemple : de septembre à novembre):

= l'autorisation est valide lors des journées pédagogiques.

*Cocher l'heure à laquelle vous désirez que votre enfant quitte :

* à compléter seulement si vous désirez que votre enfant quitte seul l'école*

| | | | |
|-------|--|-------|--|
| 15h20 | | 16h30 | |
| 15h30 | | 16h45 | |
| 15h45 | | 17h00 | |
| 16h00 | | 17h30 | |
| 16h15 | | 18h00 | |

Signature du parent : _____ Date : _____