



## **Autorisation de prise en charge de l'enfant par une personne autre que les parents**

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Nous autorisons la personne suivante :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de natel : \_\_\_\_\_

à prendre notre enfant à la fin de la journée du \_\_\_\_\_

Si cette personne n'est pas connue de l'équipe éducative, une pièce d'identité pourrait lui être demandée.

Marsens, le \_\_\_\_\_

Signature du parent : \_\_\_\_\_

Marsens, le 09.02.2016/rsy