



AUTORISATION À VENIR CHERCHER

REF DU DOCUMENT
Fo.FAM.008

Je soussigné-e autorise la personne suivante :

Nom et prénom :

à venir chercher mon/mes enfants à l'UAPE.

Nom et prénom de l'enfant:

☐ Durant toute l'année scolaire

☐ Du au

En cas d'urgence durant cette période, merci d'appeler le n°

Parent ou répondant :

Nom et prénom :

Lieu et date : Signature :