



Autorisation de sortie /déplacement

Je soussigné(e) (*nom & prénom du responsable légal*),
parent de (*nom & prénom de l'enfant*), autorise
mon enfant à :

Arriver seul(e) à l'UAPE le matin

- Le lundi à
- Le mardi à
- Le mercredi à
- Le jeudi à
- Le vendredi à
- Exceptionnellement : le/...../..... (*Date à préciser*)

Quitter seul(e) la structure (*Veillez indiquer l'heure de départ souhaitée*)

- Le lundi à
- Le mardi à
- Le mercredi à
- Le jeudi à
- Le vendredi à
- Exceptionnellement : le/...../..... (*Date à préciser*)

Rentrer en bus après son temps d'accueil à l'UAPE du Génie (*Veillez indiquer l'heure de départ souhaitée*)

- Le lundi à
- Le mardi à
- Le mercredi à
- Le jeudi à
- Le vendredi à
- Exceptionnellement : le/...../..... à (*Date & Heure à préciser*)

Veillez noter que les structures d'accueil déclinent toute responsabilité lors
des déplacements des enfants non encadrés par l'équipe éducative.

Fait à, le Signature du parent :