



AUTORISATION À QUITTER SEUL L'UAPE

dès la 3P

Je soussigné-e (Prénom et NOM)

.....

Autorise mon enfant (Prénom et NOM)

À quitter seul l'UAPE Les Pirates selon le tableau ci-dessous :

Jour	X Heure de départ
Lundi	
Mardi	
Jeudi	
Vendredi	

Sauf indication contraire de la part du soussigné(e), le personnel de l'UAPE est autorisé à laisser partir l'enfant qui se retrouve dès lors sous la seule et unique responsabilité des parents.

Date :

Signature (s) du/des personnes(s) ayant l'autorité parentale :