

Autorisation d'arrivée ou de sortie de l'UAPE

Je soussigné(e) (nom & prénom du responsable légal)

.....

Nom & prénom de l'enfant

.....

Autorise mon enfant à

Arriver seul à l'UAPE (uniquement 3P et 4P)

Arriver en compagnie de

.....
.....

Quitter l'UAPE en compagnie de

.....
.....

L'enfant scolarisé en 1P/2P peut arriver ou quitter l'UAPE accompagné de son frère
ou de sa sœur scolarisé(e) dès la 5P.

Fait à, le Signature

**Veillez noter que l'UAPE Fourchette Rouge décline toute responsabilité lors des déplacements
des enfants non encadrés par l'équipe éducative.**