



Décharge Parentale EXCEPTIONNELLE 2019-2020

Je soussigné M. ou Mme _____
parent ou responsable légal de _____
autoriser leur enfant à quitter le centre de façon EXCEPTIONNELLE
le _____ (jour concerné) :

- à partir de _____ h _____, ils ne reviendra pas chez Pitchounes
 de _____ h _____ à _____ h _____ heure à laquelle il sera de retour chez Pitchounes

- accompagné de _____
 seul

EN DEHORS DU CENTRE L'ENFANT EST SOUS LA RESPONSABILITE DE SA FAMILLE

Fait le ____/____/____ à _____

**SIGNATURE
OBLIGATOIRE DES
PARENTS**



Décharge Parentale EXCEPTIONNELLE 2019-2020

Je soussigné M. ou Mme _____
parent ou responsable légal de _____
autoriser leur enfant à quitter le centre de façon EXCEPTIONNELLE
le _____ (jour concerné) :

- à partir de _____ h _____, ils ne reviendra pas chez Pitchounes
 de _____ h _____ à _____ h _____ heure à laquelle il sera de retour chez Pitchounes

- accompagné de _____
 seul

EN DEHORS DU CENTRE L'ENFANT EST SOUS LA RESPONSABILITE DE SA FAMILLE

Fait le ____/____/____ à _____

**SIGNATURE
OBLIGATOIRE DES
PARENTS**