

Autorisation de venir seul l'UAPE (dès la 3P)

Je, soussigné (Prénom et NOM) _____

autorise mon enfant (Prénom et NOM) _____

à venir seul le matin aux locaux de l'UAPE les Guifettes selon le tableau ci-dessous :

Jour	X pour les matins autorisés
Lundi	
Mardi	
Mercredi	
Jeudi	
Vendredi	

Ce document n'est pas nécessaire pour les départs prévus pour l'école.

Pour rappel, l'enfant se retrouve dès lors sous la seule et unique responsabilité des parents entre le trajet de la maison et l'UAPE.

Date : _____

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