

AUTORISATION
DE QUITTER SEUL LE SERVICE DE GARDE
Seulement pour les enfants de la 2^e à la 6^e année

Date : _____

J'autorise mon (mes) enfant(s) _____
Nom

à quitter seul(s) le service de garde

aujourd'hui seulement tous les jours autres (précisez) _____

Heure : _____. **L'heure doit être la même à tous les jours.**

Note :

Au moment de quitter, l'enfant doit en aviser son éducateur et la personne à l'accueil du service de garde.

Signature du parent : _____ Date : _____

AUTORISATION
DE QUITTER SEUL LE SERVICE DE GARDE
Seulement pour les enfants de la 2^e à la 6^e année

Date : _____

J'autorise mon (mes) enfant(s) _____
Nom

à quitter seul(s) le service de garde

aujourd'hui seulement tous les jours autres (précisez) _____

Heure : _____. **L'heure doit être la même à tous les jours.**

Note :

Au moment de quitter, l'enfant doit en aviser son éducateur et la personne à l'accueil du service de garde.

Signature du parent : _____ Date : _____