



Mairie de ARREUX

08090 ARREUX

Tél/Fax : 03.24.54.93.97

mairie.arreux@orange.fr



2, rue de la Mairie

08090 HOULDIZY

Tél/Fax : 03.24.56.43.31

mairie@houldizy.fr

 ***Damouzy***

2 rue du Pâquis

08090 DAMOUZY

Tél/Fax : 03 24 33 52 53

mairie.damousy@wanadoo.fr

**AUTORISATION DE SORTIE**

# Services Municipaux Pré et Post-Scolaires

**Rentrée scolaire 2021/2022**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

Je soussigné \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N° tél. : ………………………………………

 .…………………………………….

agissant en qualité de : mère(1), père(1), autre personne exerçant l’autorité parentale(1) (représentant légal)

**● autorise / n’autorise pas mon (mes) enfant(s) à rentrer seul(s) à mon domicile**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM-Prénom de l’enfant** | **OUI** | **NON** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **● autorise à reprendre mon (mes) enfant (s) à la sortie d’école, descente de bus ou garderie pour le (les) ramener à mon domicile :**

Mr ou Mme 1) …………………………………………………………………………………. tél : …………………………………………

 2) …………………………………………………………………………………. tél : …………………………………………

 3) …………………………………………………………………………………. tél : …………………………………………

***Attention : une pièce d’identité sera demandée.***

 Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Rayer la mention inutile*

 *(Signature)*