

AUTORISATION DE SORTIE 2024/2025

Par la présente, je soussigné(e) _____ *père, mère, tuteur*
de l'enfant _____

autorise mon enfant à quitter seul le SEA Bertrange Oui Non

si oui,

1. après l'appel téléphonique du père, de la mère, du tuteur Oui Non

2. suivant un horaire fixe Oui Non

→ Veuillez préciser :

	Mon enfant part à		Mon enfant revient au SEA Bertrange	
<input type="checkbox"/> Lundi	_____ heures	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui →	à _____ heures
<input type="checkbox"/> Mardi	_____ heures	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui →	à _____ heures
<input type="checkbox"/> Mercredi	_____ heures	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui →	à _____ heures
<input type="checkbox"/> Jeudi	_____ heures	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui →	à _____ heures
<input type="checkbox"/> Vendredi	_____ heures	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui →	à _____ heures

autorise les personnes* suivantes à récupérer mon enfant au SEA:

	Nom	Prénom	Téléphone 1	Téléphone 2
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____

* Les parents doivent présenter les personnes autorisées à reprendre leur enfant au personnel encadrant du SEA, à défaut leur fournir une copie de la carte d'identité. Les parents sont priés de prévenir le personnel encadrant auparavant si une des personnes ci-dessus vient chercher leur enfant.

Date _____ Lieu _____

Signature _____ *(père, mère, tuteur)*