

Mme HUBERT Valérie
Responsable cantine et ATSEM
07.77.32.21.24
valerie@versonnex.fr
Ecole maternelle « Bois Chatton »
71, rue Saint-Martin
01210 Versonnex

M. NAULIN Adrien
Responsable accueils périscolaires
07.77.32.21.25
centrelouisirs@versonnex.fr
Ecole élémentaire Yves de Tonnac
145, rue Saint-Martin
01210 Versonnex

Autorisation de sortie des services sur les temps périscolaires

NOM de l'enfant :	Prénom de l'enfant :
Ecole (entourer) :	Classe (entourer) :
Maternelle – Élémentaire	R – V – B – J – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6

Demande de décharge **annuelle** **ponctuelle** (cocher)

Si ponctuelle, précisez les dates concernées ci-après :

Soit un total de _____ journées concernées.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Heure de départ de l'enfant					
L'enfant revient-il après ? (cocher)	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>
Si oui, à quelle heure ?					
L'enfant mange-t-il à la cantine ?	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>

Nom de la (des) personne(s) venant chercher l'enfant :

Je, soussigné(e), _____, responsable légal de l'enfant susnommé, certifie les informations ci-dessus exacte et décharge les services municipaux de la responsabilité de mon enfant sur les créneaux établis.

Fait à _____

Le _____

Signature :