

**MAIRIE**  
de  
**SERPAIZE**

38200

☎ : 04.74.57.98.17

☎ : 04.74.57.09.88

secretariat@mairie-serpaize.fr

**Accueil Péri-scolaire**

**AUTORISATION**

**sortie seul**

**2021 - 2022**

Nous soussignés :

Madame et Monsieur \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

AUTORISONS l'enfant :


NOM et PRENOM \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

**À partir seul** de l'accueil péri-scolaire à **17h30** s'il n'est inscrit qu'à la première heure.

**À partir seul** de l'accueil péri-scolaire à **18h30** s'il est inscrit aux deux heures du soir.

**De ce fait je dégage la responsabilité de la Mairie** envers cet enfant.

 *Mention manuscrite « lu et approuvé », dater et signer*

Fait à Serpaize le .....

Signature du père

Signature de la mère