

Service de garde L' A~Vent~ure (Notre-Dame-du-Foyer)



Autorisation de quitter avec

Par la présente, j'autorise mon (mes) enfant(s) :

1. _____
2. _____

À quitter le service de garde avec :

Le ____ / ____ / _____, à _____, à moins d'avis contraire.

Jour/ mois/ année heure

Jusqu'à la fin de l'année scolaire

S.V.P. Indiquez le numéro de téléphone où l'on peut vous joindre:

Mère : _____ tél. : _____

Père : _____ tél. : _____

Autre : _____ tél. : _____

Commentaires :

Signature des parents : _____ Date : _____