

## Service de garde L'A~Vent~ure

# Autorisation de quitter seul

**\*Il est impératif de bien remplir toutes les informations demandées**

Nom de l'enfant : 1. \_\_\_\_\_ Groupe : \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Groupe : \_\_\_\_\_

Par la présente, j'autorise mon (mes) enfant(s) à quitter seul le service de garde,

- Lundi le \_\_\_\_\_
- Mardi le \_\_\_\_\_
- Mercredi le \_\_\_\_\_
- Jeudi le \_\_\_\_\_
- Vendredi le \_\_\_\_\_



**Toute la semaine du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_**

**Jusqu'à la fin de l'année scolaire**

Heure de départ : \_\_\_\_\_

**Signature des parents :** \_\_\_\_\_, date \_\_\_\_\_