

MAIRIE DE MEYRARGUES

DATE du DEPOT :

ECOLE MATERNELLE JOSEPH D'ARBAUD

AUTORISATION

ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017

(Renseignements obligatoires en lettres MAJUSCULES)

Je soussigné, _____, responsable légal de l'enfant,

Nom, Prénom de l'enfant : _____ **Classe :** _____

Date de Naissance : _____

Autorise la ou les personnes majeures suivantes à récupérer mon enfant à la garderie périscolaire.

Monsieur ou Madame : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Monsieur ou Madame : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Monsieur ou Madame : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Meyrargues, le _____

Signature : Précédée de la mention « *lu et approuvé* »