

AUTORISATION DE QUITTER AVEC MON ENFANT

Par la présente, j'autorise les personnes suivantes (autres que les parents) à venir chercher mon enfant au service de garde. Toute autre personne se présentant au service de garde ne pourra être autorisée à quitter sauf si au préalable j'ai averti la responsable que quelqu'un d'autre venait chercher mon enfant.

Signature du parent

date

Nom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Code postal : _____

No Tél (maison) : _____

No Tél (maison) : _____

No Tél (travail) : _____

No Tél (travail) : _____

AUTORISATION D'URGENCE

Nom de l'enfant : _____

Par la présente, j'autorise les personnes suivantes (autres que les parents) à venir chercher mon enfant en cas d'urgence.

Nom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Code postal : _____

No Tél (maison) : _____

No Tél (maison) : _____

No Tél (travail) : _____

No Tél (travail) : _____

Par la présente, j'autorise la responsable de service de garde en milieu familial soit : _____ a prendre les dispositions nécessaires relativement à la santé de mon enfant. J'aimerais que mon enfant soit transporté à l'hôpital le plus près et reçoive les soins qui s'imposent à sa situation.

J'ai, _____ signé le _____ à _____ .
Signature du parent Date Ville