Autorisation parentale

Association des Parents d’Élèves de [Nom de l’école]

À remplir et à remettre à l’enseignant(e) ou à un membre de l’association

# Coordonnées de l’enfant :

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Activité concernée :

Je soussigné(e) [Nom et prénom du parent ou représentant légal], autorise mon enfant à participer à l’activité suivante : [Nom et description de l’activité (ex. : sortie au parc, participation à la kermesse, atelier bricolage, etc.)]

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Informations complémentaires :

Mon enfant est-il autorisé à rentrer seul ? ☐ Oui ☐ Non

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l’enfant :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mon enfant présente-t-il un problème de santé ou une allergie connue ? ☐ Non ☐ Oui, précisez :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Engagement du représentant légal :

Je déclare avoir pris connaissance de l’activité et autorise l’Association des Parents d’Élèves de [Nom de l’école] à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d’urgence. Je dégage l’association de toute responsabilité en dehors des horaires de l’activité.

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du parent ou représentant légal :  
(précédée de la mention "Lu et approuvé")  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_