

Autorisation parentale

Par la présente, je soussigné(e) (Nom, Prénom) _____

autorise la personne ci-dessous de reprendre mon enfant (Nom, Prénom)

à la Maison Relais Spillschoul à Kehlen.



Nom/ Prénom/	
Téléphone / GSM	
Date et heures/...../20.... àh....
À ajouter à l'inscription	<input type="checkbox"/> Oui, l'autorisation est valable pour toute l'année scolaire 20..../20.... <input type="checkbox"/> Non, l'autorisation est valable une seule fois

Kehlen, le/...../20....

Signature du tuteur