



*Nouveau document permanent*

**Autorisation de sortie**



Nom et prénom de l'enfant : .....

Je soussigné(e).....

Domicilié(e).....

Autorise                    ou                     N'autorise pas

Pour l'activité de votre choix :

Dans le cadre de l'accueil de loisirs pendant les vacances scolaire, que mon enfant parte seul à partir de : ..... (Veuillez nous indiquer l'heure souhaitée).

Pour la commune de St Ouen les Vignes, que mon enfant parte seul de l'activité Péri-scolaire à partir de : ..... (Veuillez nous indiquer l'heure souhaitée).

Pour l'accueil des mercredis que mon enfant parte seul après le repas.

**En cas d'autorisation, celle-ci est permanente. Toutefois, les parents peuvent y mettre fin à tout moment par courrier.**

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

La mère, le père ou le représentant légal

« Lu et Approuvé » Signature