Chers parents,

Nous souhaitons offrir la meilleure sécurité pour votre enfant. Nous devons connaître les modalités de SORTIE de votre enfant. Pour cela, je vous demande de bien vouloir compléter ce document et de nous le restituer.

Nom et prénom de l’enfant : ………………………………………………………………………………………………………………

Classe de l’enfant : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse complète …………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nom et Prénom du responsable : …………………………………………………………………………………………………………

Adresse (si différente) : …………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro de téléphone mère  | Numéro de téléphone père  |
|  |  |
| Adresse mail mère  | Adresse mail père  |
|  |  |

Personnes à contacter en cas d’URGENCE si les parents ne répondent pas (nom + téléphone) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A la fin des cours, voici ce qui se produit pour mon enfant :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom :………………………….. | Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi  |
| Retourne seul(e) à la maison |  |  |  |  |  |
| Retourne avec un des parents.  |  |  |  |  |  |
| Retourne avec un adulte de la liste \* |  |  |  |  |  |
| Reste à l’ATL.  |  |  |  |  |  |
| A l’accueil, il sera repris par : |  |  |  |  |  |

\*Liste des personnes autorisées à reprendre mon enfant (nom + téléphone) :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Liste éventuelle des personnes non-autorisées à reprendre mon enfant :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Remarque(s) éventuelle(s) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Si un changement devait survenir, merci de laisser un mot au journal de classe de l’enfant signé par son responsable ou de me contacter par mail ou par téléphone en journée.
* S’il y a un jugement ou un autre document officiel attestant des personnes autorisées ou interdites de reprendre l’enfant veuillez le joindre en copie afin de compléter au mieux le dossier.
* Ce document nous servira de preuve lors de la sortie de l’enfant en cas de désaccord sur la prise en charge de ce dernier par un adulte, merci de le compléter au mieux. Dans ce denier cas, nous pourrons toujours contacter l’adulte responsable pour vérifier la situation.

Faite le ……/………/ 20……… à …………………… L. MORTIER

Signature : ………………………………………………… Directeur