



## Décharge de départ seul ou accompagné d'un mineur

Nom et prénom de l'enfant :

**Ce document ne décharge pas les parents d'informer l'équipe éducative de façon journalière en cas de départ de l'UAPE seul ou accompagné d'un enfant mineur.**

### **1H-2H :**

Mon/mes enfant(s) est/sont raccompagné(s) par une personne mineure.

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

### **3H-6H :**

Mon/mes enfant(s) est/sont raccompagné(s) par une personne mineure.

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Mon/mes enfant(s) est/sont autorisé(s) à partir seul de l'UAPE (que pour les 3H-8H)

***Une carte d'identité sera demandée à l'accompagnant lors de la première rencontre avec l'équipe éducative.***

Date : .....

Signature : .....

**Par votre signature, vous certifiez que les informations sont exactes et vous déclarez dégager de toute responsabilité en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommage, sans aucune exception ni aucune réserve, la FACEME ainsi que l'ensemble de ses collaborateurs.**

A compléter par la direction

Reçu, le .....

Signature : .....