

REPUBLIQUE FRANCAISE

Département de l'Isère



COMMUNE DE
VIRIVILLE

GARDERIE PERISCOLAIRE COMMUNALE

Autorisation de sorties

Je soussigné(e) Mr, Mme.....
Autorise les personnes dont les noms suivent à prendre mon (mes)
enfant(s).....à la sortie de la garderie.

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Fait àle

Signature

En aucun cas, l'enfant ne sera confié à d'autres personnes **sans autorisation parentale écrite**