

MAIRIE DE COUTEVROULT

**AUTORISATION DE SORTIE
DE L'ECOLE Pierre Falké
POUR UN ENFANT
NON ACCOMPAGNE D'UN ADULTE**

Je/Nous, soussigné(s), Monsieur. et/ou Madame
.....
demeurant
.....

autorise(ons) notre/nos enfant(s) mineur(s), élève de l'école élémentaire Pierre Falké, à quitter seul(e) l'établissement scolaire à 16 h 30 après l'aide aux devoirs.

n'autorise(ons) pas notre/nos enfant(s) mineur(s), élève de l'école élémentaire Pierre Falké, à quitter seul(e) l'établissement scolaire à 16 h 30 après l'aide aux devoirs.

Nom **Prénom** **âge de l'enfant**
Nom **Prénom** **âge de l'enfant**
Nom **Prénom** **âge de l'enfant**

Je/Nous renonce(ons) formellement à exercer toute action en responsabilité contre la commune représentée par son maire en exercice, Jean-Jacques PREVOST et/ou contre le personnel communal, en cas d'incident ou d'accident survenu à mon/mes enfant(s) après avoir quitté, seul(e)(s) l'école Pierre Falké.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Le

Le/les responsable(s) légal(aux),

L'Adjointe au Maire,
Déléguée aux affaires scolaires
Laurence SCHNEIDER