



AUTORISATION DE DEPART AUTONOME

Je soussigné(e) **Madame / Monsieur**
responsable légal(e) de l'enfant.....,
né(e) le/...../.....

- autorise** mon enfant à **quitter seul(e) l'école**, après les études dirigées à 18h00.
- n'autorise pas** mon enfant à **quitter seul(e) l'école**, après l'étude dirigée à 18h00.

Je reconnais avoir été informé(e) que **la responsabilité de la municipalité prend fin au moment où mon enfant quitte l'établissement scolaire**, et qu'elle est alors transférée aux responsables légaux.

Je certifie que mon enfant est capable d'effectuer seul le trajet autorisé dans des conditions normales de sécurité.

Fait à **Penchard**, le/...../.....

Signature du/des responsable(s) légal(aux) :

Visa de la municipalité (pour prise de connaissance) :