



Service Affaires Scolaires
Tél : 01.34.93.26.34/35
affaires.scolaires@ville-lemesnilleroi.fr

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Monsieur et Madame (parents).....

autorisent Monsieur ou Madame

et /ou Monsieur ou Madame,

à venir chercher notre enfant, régulièrement ou occasionnellement, à la sortie de l'étude.

Lors de sa première venue, la personne responsable devra être en **possession d'une pièce d'identité**.

autorisent notre enfant à quitter seul l'étude.

J'accepte la politique de confidentialité.

En cochant cette case et en soumettant ce formulaire, j'accepte que mes données personnelles soient utilisées pour me recontacter dans le cadre de ma demande indiquée dans ce formulaire. Les informations recueillies ne feront pas l'objet d'un traitement informatique autre que les finalités acceptées ci-dessus.

Fait à,, le

Signature des parents