

Feuille de prise en charge



Je soussigné(e), Mme, M.

Titulaire de l'autorité parentale de l'enfant ou personne autorisée à récupérer l'enfant

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Déclare prendre en charge mon enfant sur le temps :

Restauration Scolaire

Accueil périscolaire soir

Accueil de loisirs

Le : Heure :

Signature agent :

Signature responsable légal :

Feuille de prise en charge



Je soussigné(e), Mme, M.

Titulaire de l'autorité parentale de l'enfant ou personne autorisée à récupérer l'enfant

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Déclare prendre en charge mon enfant sur le temps :

Restauration Scolaire

Accueil périscolaire soir

Accueil de loisirs

Le : Heure :

Signature agent :

Signature responsable légal :