

L'esc@le
51 Grande Rue
92 310 Sèvres
Tel : 01 41 14 12 20
Fax : 01 49 66 03 07

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e)..... autorise ma fille ou mon filsà garder un ou des enfants pendant la période scolaire, les vacances scolaires ou encore occasionnellement.

Je certifie que mon enfant a l'âge autorisé pour s'inscrire au service Baby-Sitting, soit **16 ans révolus**.

J'approuve également que l'esc@le et la commune ne sont pas tenus responsables en cas de litige entre la famille et ma fille ou mon fils.

J'ai connaissance du fait que mon enfant a l'obligation d'assister à une réunion d'information « Conseils pratiques baby-sitting » et qu'il lui est fortement recommandé de suivre une « Initiation aux Premiers Secours » (5 €) dans les semaines qui suivent son inscription au service baby-sitting.

Fait à le

Signature