

Maison Relais Bettendorf

Service d'éducation et d'accueil

1, rue Neuve
L-9353 Bettendorf

T +352 80 92 12 – 33
F +352 80 92 12 – 64
direction.rbet@elisabeth.lu
www.elisabeth.lu

ANNEXE 7
AUTORISATION PARENTALE
Déplacements autonomes en dehors du service

Par la présente, je soussigné(e) _____ ,

autorise mon enfant _____ né le ____/____/____ à se rendre :

- seul de notre domicile à l'institution « **Maison Relais Bettendorf** »
- seul de l'institution à notre domicile
- seul d'un club à l'institution
- seul de l'institution à un club

- pendant toute l'année scolaire ____ / ____
- jusqu'à la date du ____ / ____ / ____

- tous les _____ (jour(s) de la semaine)
- de _____ à _____ heures environ Motif : _____

- tous les _____ (jour(s) de la semaine)
- de _____ à _____ heures environ Motif : _____

Je déclare assumer la responsabilité de mon enfant pendant cette absence et ceci jusqu'à ce qu'il se soit présenté à un responsable de son groupe. Je me rends bien compte que le groupe de mon enfant poursuit normalement ses activités pendant l'absence de mon enfant. Il se peut donc que le groupe prévoie une sortie en dehors de l'enceinte de l'institution et qu'il ne soit pas encore revenu au moment du retour de mon enfant.

_____, le ____/____/____

(signature)