

Maison Relais Rousennascht
Service d'éducation et d'accueil

5, cité St Blaise
L-9117, Schieren

T +352 81 70 53 60
F +352 81 70 53 70
direction.rsie@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 Rousennascht** »
- 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)