

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

(Document à retourner complété et signé dès	s que possible afin que l'enfant puisse descendre du bus
Je soussigné :	
Représentant légal de l'enfan	t :
Donne l'autorisation de le laisser descend	dre à l'arrêt de bus
afin qu'il rentre seul à mon domicile.	
Date	Signature:



Mon, mes enfants:

PRISE EN CHARGE DES ENFANTS AUX ARRETS DE BUS ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

(Document à retourner complété et signé dès que possible afin que l'enfant puisse être laissé aux personnes autorisées à la descente du bus)

NOMPrénom				
Sera pris en charge par :				
NOM	PRENOM	QUALITE (père, mère, nourrice, etc	N° TEL	
Si éventuellement, une personne dont le nom ne figure pas sur la liste devait prendre en charge l'enfant, je m'engage à prévenir l'accompagnatrice par écrit. Compléter l'autorisation ci-dessous : J'autorise les personnes citées ci-dessus à prendre en charge mon, mes enfants à la descente du				
A Chauray le				
A Chauray, le				