Service de garde Claude-Lafortune

Modification au dossier de l'élève

J'autorise mon enfant : _____ #Dossier : _____

❑**À quitter avec :**

●_____ _____
(Prénom et nom de la personne autorisée) (lien avec l'enfant)

Adresse complète obligatoire :

_____

Numéro cellulaire : _____ Numéro téléphone domicile : _____

●_____ _____
(Prénom et nom de la personne autorisée) (lien avec l'enfant)

Adresse complète obligatoire :

_____

Numéro cellulaire : _____ Numéro téléphone domicile : _____

●_____ _____
(Prénom et nom de la personne autorisée) (lien avec l'enfant)

Adresse complète obligatoire :

_____

Numéro cellulaire : _____ Numéro téléphone domicile : _____

❑ **À quitter seul** à _____ (heure)

À partir de cette date : _____ pour le reste de l'année scolaire.
À noter, cette autorisation de départ est valide également lors des journées pédagogiques.

Signature du répondant : _____ Date : _____

Date de réception de la demande : _____

Signature de la personne responsable du SDG: _____