École St-Joseph
3855 Boul. Grande Allée, Saint-Hubert, Qc, J4T 2V8
Téléphone : (450) 678-2781 Télécopieur : (450) 678-1507

Autorisation de départ seul

Date :_____

Par la présente, j'autorise _____ à quitter le service de garde
(Nom de l'enfant)

seul à _____.
(Heure autorisée du départ)

Cette permission s'applique :

- Pour une journée seulement : _____
  (Date de la journée)
- Pour une période : de _____ à _____.
  (Date de la 1re journée) (Date de la dernière journée)

Nom du parent : _____ Signature du parent : _____

École St-Joseph
3855 Boul. Grande Allée, Saint-Hubert, Qc, J4T 2V8
Téléphone : (450) 678-2781 Télécopieur : (450) 678-1507

Autorisation de départ seul

Date :_____

Par la présente, j'autorise _____ à quitter le service de garde
(Nom de l'enfant)

seul à _____.
(Heure autorisée du départ)

Cette permission s'applique :

- Pour une journée seulement : _____
  (Date de la journée)
- Pour une période : de _____ à _____.
  (Date de la 1re journée) (Date de la dernière journée)

Nom du parent : _____ Signature du parent : _____