|  |  |
| --- | --- |
|  | AUTORISATION PARENTALE  Personnes de confiance |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Par la présente, je soussigné(e) | | | | | | |  | | | | | | |
| déclare que mon enfant | | | |  | | | | | | | | | |
| né le |  | | | |  | | | | | | | |  |
| Peut être laissé à charge de la / des personne(s) suivante(s)  (Les agents éducatifs ne doivent pas laisser partir l’enfant avec une personne ne pouvant – en cas de doute – justifier son identité !!) | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom et prénom** | | | | | | | |  | | **Lien (grand-mère, oncle, voisin, etc.)** | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | |
| En cas d’urgence et dans l’impossibilité de joindre le(s) parent(s) ou tuteur(s) à la maison ou au travail, prière de contacter la/les personne(s) suivante(s) : | | | | | | | | | | | | | |
| Nom et prénom | | |  | | | | | | Lien | | |  | |
| Localité | | |  | | | | | | Numéros de téléphone | | |  | |
| Nom et prénom | | |  | | | | | | Lien | | |  | |
| Localité | | |  | | | | | | Numéros de téléphone | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| ***IMPORTANT !!! (prière de cocher la case correspondante)*** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Les noms ci-dessus sont à rajouter à la liste existante des personnes de confiance | | | | | | | | | | | |
|  | | Il s’agit d’une nouvelle autorisation parentale / cette autorisation annule et remplace la liste existante de personnes de confiance | | | | | | | | | | | |
|  | | | | le | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | | | signature | | |