|  |  |
| --- | --- |
|  | AUTORISATION PARENTALEPersonnes 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 |