

A REMPLIR SI L'ENFANT EST EN MATERNELLE (PS/MS/GS)

ENFANT :	CLASSE :
----------	----------

École Louis ERNY
39 rue Charles de Gaulle
70190 RIOZ
Direction : 09.67.44.33.62
Maternelles du bas : 03.84.68.49.56
Maternelle du haut : 09.67.79.93.65
RASED : 03.84.91.89.17

Délégation parentale

Année scolaire 2022-2023

IMPORTANT : toute modification en cours d'année devra être portée à la connaissance de l'enseignant et de la directrice par écrit (papier libre signé et/ou mail à l'adresse de l'école)

Je, soussigné le père

Je, soussignée la mère

Exerçant l'autorité parentale sur mon enfant :

Nom, prénom : En classe de :

autorise les personnes suivantes à reprendre mon enfant à la sortie des classes :

.....
.....
.....
.....
.....

J'autorise aussi ces personnes à reprendre, mon enfant en cas d'absence non remplacée de son enseignant(e) OUI NON (entourez votre réponse)

A le.....

Signature du père :

Signature de la mère :