

Maison Relais Noumer

Service d'éducation et d'accueil

31-33 rue Principale
L-7465 Nommern

T +352 26 87 15 500

F +352 26 87 15 510

direction.rnom@elisabeth.lu

www.elisabeth.lu

ANNEXE 7
AUTORISATION PARENTALE
Déplacements autonomes en dehors du service

Par la présente, je soussigné(e) _____ ,

autorise mon enfant _____ né le ____/____/____ à se rendre :

- ☐ seul de notre domicile à l'institution « Maison Relais Noumer »
- ☐ seul de l'institution à notre domicile
- ☐ seul d'un club à l'institution
- ☐ seul de l'institution à un club

- ☐ pendant toute l'année scolaire ____ / ____
- ☐ jusqu'à la date du ____/____/____

- ☐ tous les _____ (jour(s) de la semaine)
- ☐ de _____ à _____ heures environ Motif : _____

- ☐ tous les _____ (jour(s) de la semaine)
- ☐ de _____ à _____ heures environ Motif : _____

Je déclare assumer la responsabilité de mon enfant pendant cette absence et ceci jusqu'à ce qu'il se soit présenté à un responsable de son groupe. Je me rends bien compte que le groupe de mon enfant poursuit normalement ses activités pendant l'absence de mon enfant. Il se peut donc que le groupe prévoit une sortie en dehors de l'enceinte de l'institution et qu'il ne soit pas encore revenu au moment du retour de mon enfant.

_____, le ____/____/____

(signature)