

**AUTORISATION PARENTALE**  
**Transport scolaire**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : \_\_\_\_\_  
agissant en qualité de : **père-mère-tuteur (trice)** de l'enfant \_\_\_\_\_  
atteste avoir pris connaissance de l'engagement de ma responsabilité à l'encontre de mon  
enfant jusqu'à qu'il soit confié à un personnel encadrant lors de la montée du bus scolaire et  
dès la descente du bus.

Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature

Chers parents,

Cette année, la municipalité a créé un groupe de travail afin de proposer à vos enfants une aide aux devoirs, sur le temps de la garderie scolaire le lundi soir de 17h10 à 18h15.

Si ce service vous intéresse, merci de cocher les jours où votre enfant participera à l'aide aux devoirs.

Nom et Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_

<b>Lundi</b>					
12 septembre	19 septembre	26 septembre	3 octobre	10 octobre	17 octobre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le Maire,  
Karine LE GRAET

