

PASSERELLE ECOLE STE AGNES – CSC LAETITIA

Après l'école

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e), (nom, prénom) \_\_\_\_\_

Responsable légal(e) de l'enfant (nom, prénom) \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_

Autorise l'animateur du CSC Laetitia à venir chercher mon enfant à l'école pour participer à l'activité :

- Eveil de l'enfant
- Ecole des sports
- Baby rhythm

Sur le temps scolaire, tous les :

Lundi     Mardi     Jeudi     Vendredi

CLASSE Ste Agnès (niveau et enseignant) : \_\_\_\_\_

Date et signature :

**A la fin de la séance, vous devez venir chercher votre enfant à la LAETITIA. Il n'y a pas de retour à l'école.**