

# AUTORISATION DELEGATION VALABLE POUR TOUTE LA SCOLARITE

Je soussigné(e)

Responsable légal n°1     Responsable légal n°2     Autre  
de l'enfant

autorise le Chef d'Etablissement de l'école Laudato Si à laisser partir mon enfant avec :

NOM	Prénom

Fournir une **photo** pour chacune des personnes autorisées (personne venant le plus souvent).

Fait le

**SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL N°1**

**SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL N°2**

X  
\_\_\_\_\_  
Resp légal n°1

X  
\_\_\_\_\_  
Resp légal n°2

***Ce document est à rendre dans la boîte aux lettres de l'école uniquement et impérativement avant le 1<sup>er</sup> jour de la rentrée scolaire.***



Ecole LAUDATO SI

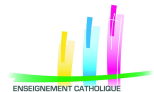


PHOTO DE  
LA MERE  
**(OBLIGATOIRE)**

PHOTO  
DU PERE  
**(OBLIGATOIRE)**

AUTRE  
PERSONNE  
AUTORISEE

AUTRE  
PERSONNE  
AUTORISEE

PHOTO DE  
L'ELEVE  
**(OBLIGATOIRE)**

AUTRE  
PERSONNE  
AUTORISEE

AUTRE  
PERSONNE  
AUTORISEE