AUTORISATION PARENTALE 2019-2020

NOM et Prénom de l'enfant :

Date de naissance de l'enfant : sexe :

Ecole : ……Classe : ……..

Je soussigné(e), père/mère de l'enfant nommé ci-dessus :

Pour les CE2-CM1ou CM2 :

- ☐ J'autorise que mon enfant soit pris en charge par une personne mandatée par la paroisse à la sortie de son école à 15h pour être conduit au 8bis rue choron

- ☐ Autorise mon enfant à participer aux activités et sorties du catéchisme : le mardi de 15h à 17h

- ☐ Autorise mon enfant à participer aux activités et sorties du catéchisme : le mardi de 15h à 17h et aux activités ludiques de 17h à 18h

- ☐ mon enfant participera à la chorale des enfants de 17h à 18h

- ☐ J'autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile

- ☐ Je ne l'autorise pas à rentrer seul et il sera pris en charge par : ……

- ☐ Autorise mon enfant à participer à la retraite de fin d'année – une journée le samedi de 9h à 16h30, date précisée ultérieurement

En cas de maladie ou d'accident, j'autorise la paroisse à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant. La paroisse pourra également sortir mon enfant du service des urgences si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

Par ailleurs, j'autorise la diffusion de photos, de vidéos ou de tout autre support sur lequel figure mon enfant.

Mail :

téléphone :

Fait à le :

Signature du/des parents