Formulaire de Décharge
Autorisation de quitter seul l'UAPE

INFORMATION SUR L'ENFANT

Nom de l'enfant : ..... **Prénom :** .....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : ..... … .....

UAPE Fréquentée : ..... **Classe :** .....

DECHARGE – AUTORISATION DE QUITTER SEUL L'UAPE

(Si autorisation accordée, la responsabilité de l'équipe éducative n'est de ce fait plus engagée cf. art. 21 du règlement.)

Possibilité de cocher plusieurs options (exemple : autorisation matin et après-midi)

☐ **Je n'autorise pas** mon enfant à quitter seul l'UAPE.

J'autorise :

MATIN

☐ Mon enfant est en 7P (ou +) et arrivera seul le matin à l'UAPE.

MIDI (MERCREDI UNIQUEMENT)

☐ À quitter seul l'UAPE dès la 7P (Voir art. 16 al. 3)

Heure(s) si spécifique(s) : .....

APRES-MIDI

☐ À quitter seul l'UAPE dès la 7P (Voir art. 16 al. 3)

Jour(s) permis : .....

Heure(s) si spécifique(s) : .....

Par leur signature au bas du présent formulaire, les parents attestent avoir pris connaissance du **règlement** et l'accepte.

Informations du parent/représentant qui signe

Nom, Prénom : ……

Date : …… Signature : ……

UAPEs
Unités d'accueil pour écoliers
Av. Reller 22, 1800 Vevey
021 925 04 90 – ondine@asicc.ch