****

**SERVICE DE GARDE STE-BIBIANE**

**AUTORISATION de quitter seul**

Année scolaire : 2024-2025

|  |
| --- |
| **Identification de l’élève** |
| **Nom :****Prénom :****Niveau scolaire :** |  |

**Aucun élève ne peut quitter seul le service de garde à moins qu’un parent y ait consenti par écrit[[1]](#footnote-1). Cette autorisation doit être renouvelée chaque année.**

Par la présente, j’autorise mon enfant :

□ À quitter le service de garde seul sur appel / courriel

□ À quitter le service de garde seule à : \_\_\_\_\_h\_\_\_\_\_ (cocher les journées désirées)

□ lundi □ mardi □ mercredi □ jeudi □ vendredi □ pédagogiques

***NB. Malgré ce formulaire, nous croyons qu’il est toujours plus sécuritaire de venir conduire et chercher votre enfant au service de garde.***

En foi de quoi, j’ai signé ce document en en date du : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du titulaire de l’autorité parentale

(écrire en lettres moulées) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Art. 14 *Règlement sur les services de garde en milieu scolaire* [↑](#footnote-ref-1)