



DECHARGE PARENTALE Année scolaire 2024-2025

Départ de l'enfant mineur sur le temps méridien

Je soussigné(e) :

Nom et Prénom :

Adresse e-mail :

.....

N° de téléphone :

.....

Agissant en qualité de :

- ◇ Des représentants légaux
- ◇ Tuteur légal (joindre la décision de justice)

Récupère mon enfant :

Nom :

Prénom :

Age :

Classe :

◇ A la date du

◇ Indiquer l'heure :

Je reconnais avoir été informé que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que la Commune de Goderville décline toute responsabilité dès lors que j'ai récupéré mon enfant depuis le temps méridien*

Fait à

Le

Signature du parent ou du tuteur légal :