



## Formulaire R2/AES – Autorisation de retour

### DONNÉES DE L'ENFANT

Nom / prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Année scolaire concernée: \_\_\_\_\_

École fréquentée :  Cormanon  Platy  Rochettes  Villars-Vert

### AUTORISATION RETOUR SEUL(E)

Nous autorisons les éducatrices de l'AES à laisser partir notre enfants seul : (cocher selon besoin)

Lors de **chaque** présence en fin de journée à (indiquer l'heure svp) : \_\_\_\_\_

Lors de **certaines** présences  
en fin de journée (indiquer heure) :

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
_____	_____	_____	_____	_____

**Exceptionnellement** le (date) : \_\_\_\_\_ à (indiquer heure) : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Signatures : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION RETOUR AVEC UN TIERS

Nous autorisons les éducatrices de l'AES à laisser partir notre enfant **avec** (cocher selon besoin) :

Nom / prénom de la personne : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Lors de **chaque** présence en fin de journée à (indiquer l'heure svp) : \_\_\_\_\_

Lors de **certaines** présences  
en fin de journée (indiquer heure) :

<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
_____	_____	_____	_____	_____

**Exceptionnellement** le (date) : \_\_\_\_\_ à (indiquer heure) : \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Signatures : \_\_\_\_\_