



**PERSONNES AUTORISEES A REPENDRE L'ENFANT**

NOM : .....

PRENOM : .....

Elève de .....° (Maternelle/Primaire)

GSM 1 : ..... GSM 2 : .....

Atteste que mon enfant peut être repris à l'école par les personnes suivantes (+ lien de parenté) :

1. ....
2. ....
3. ....

Date,

Signature,