



# Service de garde Samuel-De Champlain

## Avis de départ avec une autre personne que les parents

J'autorise mon enfant à quitter le service de garde avec:

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_  
prénom nom de famille

Degré: \_\_\_\_\_

Nom de la personne: \_\_\_\_\_  
prénom nom de famille lien

Téléphone: \_\_\_\_\_



- Aujourd'hui seulement, le (date) : \_\_\_\_\_
- En tout temps à compter du (date): \_\_\_\_\_



Signature de l'autorité parentale: \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_



# Service de garde Samuel-De Champlain

## Avis de départ avec une autre personne que les parents

J'autorise mon enfant à quitter le service de garde avec:

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_  
prénom nom de famille

Degré: \_\_\_\_\_

Nom de la personne: \_\_\_\_\_  
prénom nom de famille lien

Téléphone: \_\_\_\_\_



- Aujourd'hui seulement, le (date) : \_\_\_\_\_
- En tout temps à compter du (date): \_\_\_\_\_



Signature de l'autorité parentale: \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_