



## Autorisation et décharge parentale

### UAPE

Chers parents,

Dans le cas où vous souhaitez autoriser votre enfant à effectuer un trajet autonome depuis/vers l'UAPE, ou autoriser l'équipe éducative à confier votre enfant à une tierce personne, nous vous prions de remplir le présent formulaire de décharge et de le donner en main propre ou par courriel à l'équipe éducative.

Nom de l'UAPE

---

Degré scolaire

---

NOM(S) et Prénom(s) de l'enfant

---

Date de naissance de l'enfant

---

**J'autorise l'équipe éducative à confier mon enfant à :**

NOM(S) et Prénom(s) de l'intervenant

---

Date de naissance de l'intervenant

---

Lien avec l'enfant :

- Grand-parent    Famille    Beau-parent    Proche    Jeune au pair    Réseau éducatif  
 Maman de jour

**J'autorise mon enfant à**  arriver seul à l'UAPE    quitter seul l'UAPE

Par conséquent, je décharge la Fondation Fleurs des Champs de toute responsabilité en cas d'incident. Notre responsabilité commence lorsque l'enfant arrive dans les locaux de l'UAPE et s'annonce auprès de l'équipe éducative. De même, elle se termine lorsque l'enfant quitte les locaux de l'UAPE.

Date : .....      Signature du parent : .....

Date : .....      Signature de l'éducateur-trice : .....

*Remarque : Ces informations seront intégrées au contrat de l'enfant. Une pièce d'identité pourra être demandée à la personne lors de son arrivée.*

---

**Fin de l'autorisation**

Date : .....      Signature des parents : .....