

MATERNELLE ODETTE STANISLAS
Av Gabriel Bach
Raizet 1
97139 LES ABYMES
Tél : 0590 83 10 98

Circonscription ABYMES
Année scolaire 20.....-20....

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Nous soussignés

Responsables légaux de l'enfant.....

Né(e) lescolarisé(e) en classe deSection

Autorisons les enseignants de l'Ecole Maternelle Odette STANISLAS à confier notre enfant aux personnes mineures suivantes :

NOM/PRENOM/AGE	LIEN DE PARENTE AVEC L'ELEVE

Nous nous engageons à présenter les personnes mineures citées ci-dessus à l'enseignant ainsi qu'à la direction de l'école.

Nous déchargeons l'Ecole Maternelle Odette STANISLAS de toute responsabilité de tout incident qui pourrait survenir après la récupération de notre enfant dans la classe par les personnes mineures désignées et déclarons renoncer à tout recours à son encontre.

En cas d'incident, cette décharge sera fournie à l'autorité judiciaire compétente.

Fait à..... Le.....

Signature de la mère
Précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature du père
Précédée de la mention « lu et approuvé »