



Association L'Ile aux Corbeaux

Direction administrative
Route de St-Marcel 2
Case Postale 100
1373 Chavornay
024 552 13 73

DECHARGE pour un départ seul

Année scolaire 2026/2027

☐ UAPE Les Pies ☐ UAPE Les Corbeaux ☐ UAPE Les Grenouilles ☐ UAPE Les Tortues

Je soussigné, papa ou maman de _____

autorise l'équipe éducative à laisser mon enfant quitter seul l'UAPE à _____ heures.

☐ Exceptionnellement le _____

☐ Pour toute l'année scolaire le :
O Lundi
O Mardi
O Mercredi
O Jeudi
O Vendredi

Nous vous rendons attentif sur le fait qu'il s'agit d'un service rendu et que nous nous déchargeons de toutes responsabilités du moment que l'enfant quitte l'UAPE avec votre autorisation.

Lieu : _____

Signature du parent : _____

Date : _____

Nom et prénom : _____

A remplir par l'éduc

Prénom :

Date :

Signature :