Complément /modification de l'autorisation de reprise

Ces informations seront utilisées pour le suivi journalier de votre enfant et sont réservées à une utilisation interne par les accueillants. Conformément à la loi sur le traitement des données personnelles, vous pouvez les consulter et les modifier à tout moment. Merci de signaler le plus rapidement possible tout changement d'informations.

Nom de famille de l'enfant : …… **Prénom de l'enfant :** ……

Ecole : …… Classe : ……

Nom et prénom de la personne responsable (+ signature en fin de document) : ……

Qui peut reprendre l'enfant :

	Nom	Prénom	Lien de parenté	N° de téléphone
1				
2				
3				
4				

Remarques / Modalités particulières :……

……

……

Fait le ……/……/20…….

Signature de la personne responsable