

Nom :
Prénom :
Classe :

DÉCHARGE COLLATION SERVICES PÉRISCOLAIRES

NOM - PRÉNOM DU OU DES RESPONSABLES : _____

En garderie du matin et/ou garderie du soir,

- Une **collation simple et saine** pourra être fournie par mes soins à mon (mes) enfant(s) Attention, elle ne pourra pas être réfrigérée ;
- Elle sera prise en autonomie par mon (mes) enfant(s) sous surveillance du personnel encadrant ;
- Pour des problématiques liées aux allergènes, mon enfant est responsabilisé sur le fait qu'il ne doit pas partager sa collation avec un camarade.

Date

Signature(s) du (des) parent(s)

Nom :
Prénom :
Classe :

DÉCHARGE COLLATION SERVICES PÉRISCOLAIRES

NOM - PRÉNOM DU OU DES RESPONSABLES : _____

En garderie du matin et/ou garderie du soir,

- Une **collation simple et saine** pourra être fournie par mes soins à mon (mes) enfant(s) Attention, elle ne pourra pas être réfrigérée ;
- Elle sera prise en autonomie par mon (mes) enfant(s) sous surveillance du personnel encadrant ;
- Pour des problématiques liées aux allergènes, mon enfant est responsabilisé sur le fait qu'il ne doit pas partager sa collation avec un camarade.

Date

Signature(s) du (des) parent(s)