

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

autorise le personnel de la garderie municipale à donner à l'enfant

les médicaments prescrits, comme indiqué sur le protocole.

Fait à Candillargues, le / /

Signature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

autorise le personnel de la garderie municipale à donner à l'enfant

les médicaments prescrits, comme indiqué sur le protocole.

Fait à Candillargues, le / /

Signature