 **RESTAURANT SCOLAIRE**

 **HOTEL DE VILLE**

 **2 rue Maurice Ravel**

 **37260 Monts**

 **02.47.34.11.53**

**DEMANDE D’AUTORISATION DE SORTIE**

 **PENDANT LA PAUSE MERIDIENNE**

**Document à transmettre au personnel de la restauration scolaire**

Je soussigné (e) …………………………………………………………………………………………………,

Représentant légal de l’enfant …………………………………………………………, demande d’autoriser mon enfant à quitter l’école ……………………………………… pendant la pause méridienne.

**Le …………………………………………. De …………h………… À …………h…………**

**Ou**

**Pour la période du ………………………………………… Au …………………………………………**

**De …………h………… À …………h…………**

Je reconnais avoir été informé que dès que mon enfant a quitté l’enceinte des locaux scolaire, ce dernier ne sera plus sous la responsabilité du personnel communal assurant le service de restauration scolaire et qu’il retombera donc sous mon entière responsabilité.

J’accepte que mon enfant soit pris en charge par M. ou Mme :

………………………………………………………………………………………

**A Monts, Le ………………………………………………….**

**Signature** (Précédée de la mention « lu et approuvé »)

**PIECE D’IDENTITE A PRESENTER**