



# VILLE DE LA BOUILLADISSE

*SERVICE PERISCOLAIRE*

## ETUDES SURVEILLEES

### **DECHARGE DE RESPONSABILITE**

Je soussigné(e) M.....

Agissant en qualité de .....

De l'enfant .....

Scolarisé (e) en classe de ..... à l'école  
élémentaire....., atteste avoir récupéré  
cet enfant ce jour à :.....heures.....

Pour le motif suivant :

.....

A compter de cet instant, l'enfant passe sous ma responsabilité.

Fait à la Bouilladisse,

Le .....

Pour la Mairie

L'intervenant

*Signature*

Le soussigné

M. ....

*Signature*