



**AUTORISATION PARENTALE
TRANSPORT SCOLAIRE
Ecoles Corot et Rosa Bonheur
Année 2024/2025**

Nom et Prénom de l'enfant:

Ecole et classe:

Adresse:
.....

Numéros de téléphone du père:

Numéros de téléphone de la mère:

J'autorise mon enfant à rentrer seul à 16h30 à la sortie du bus

J'autorise mon enfant à rentrer avec la (les) personne(s) suivante(s):

-
-
-
-
-

Nom/ Prénom du responsable de l'enfant:

Date:

Signature

CETTE AUTORISATION EST VALABLE POUR L'ANNEE SCOLAIRE EN COURS