Adresse: 11c, Grand-rue L-8510 Redange Email: direction.sea@redange.lu Tel: 26 62 49 50 / 621 137 219 Website: www.beiestack.lu

Autorisation parentale

□ Pour l'année scolaire				Ро	ur une date	orécise		
Par la présente, je soussigné	ė(e)							
Autorise mon enfant (nom, prénom)								
1. Autoriser une tierce personne à venir récupérer votre enfant au SEA								
Personne 1	& Prénom :				Relation avec l'enfant :			
N° Téléphone					Tél 2 :			
Personne 2	& Prénom :				Relation avec l'enfant :			
N° Téléphone	11:				Tél 2 :			
Personne 3	Nom & Prénom :				Relation avec l'enfant :			
N° Téléphone	:				Tél 2 :			
Personne 4	Prénom :				Relation avec l'enfant :			
N° Téléphone	I1:				Tél 2 :			
2. Activités en dehors des structures d'accueil De se rendre seul du domicile au SEA et du SEA au domicile De se rendre seul du SEA à un club (sportif/ culturel ou autre)				Ou Ou		Non Non	0	En cas de message En cas de message
De prendre le « Bummelbus » du SEA à un endroit précis				Ou		Non		En cas de message
D'arriver avec un moyen de transport au SEA				Ou	i 🗆	Non		En cas de message
De se rendre seul d'un bâtiment à l'autre (Beiestack & Zärenhaus)				Ou	i 🗆	Non		En cas de message
→ Merci de préciser le motif, si l'enfant part tout seul(e) à la maison ou qu'il prend un « Bummelbus ».								
Seulement les jours suivants :								
	Lundi Mardi		M	lercredi	Jeudi		Vendredi	
Départ vers								
Arrivée/ Retour vers								
Motif/ Destination								
Je déclare assumer la responsabilité de mon enfant pendant cette/ ces périodes d'absences. Fait à 20								
Signature du parent/ tuteur :								