



MULTI ACCUEIL PETIT LANDAU

AUTORISATIONS PARENTALES

1°) Règlement intérieur :

Je soussigné Mr/Mme certifie avoir pris connaissance du règlement du multi-accueil et m'engage à m'y conformer.

Date :

Signature(s)

2°) - Autorisation mutuelle des deux conjoints :

Monsieur, autorise Madame
Madame autorise Monsieur
à reprendre notre enfant au multi-accueil.

Date :

Signature(s)

3°) Autorisation de sortie :

J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties proposées au multi-accueil.

Date :

Signature(s)

4°) Diffusions d'images :

J'autorise le personnel du multi-accueil à filmer ou à photographier mon enfant pendant son séjour au sein de la structure. Ces photos ou films pourront être exposés.

Date :

Signature(s)

5°) Hospitalisation :

J'autorise le personnel du multi-accueil à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche en cas d'urgence.

Date :

Signature(s)

6°) traitements :

J'autorise les personnes mandatées à administrer du paracétamol à mon enfant en cas de fièvre supérieure à 38.2°.

Date :

Signature(s)